



Stadt Rinteln

Amt für Sicherheit u. Ordnung, Bürgerdienste

Klosterstraße 19

31737 Rinteln

Tel. 05751/403-124

Fax. 05751/403-250

E-Mail: c.bodenstedt@rinteln.de

Name/Anschrift der Firma:

PLZ

Ort

Datum

Stadt Rinteln
Klosterstraße 19
31737 Rinteln

ERSTATTUNG

der Kosten für Lohnfortzahlung an Angehörige der Freiwilligen Feuerwehr Rinteln

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen.

Frau Herr

Name

Vorname

Wohnanschrift

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

hat am

in der Zeit vom

bis

an einem

Einsatz der Freiwilligen Feuerwehr

Lehrgang an der Landesfeuerweherschule teilgenommen.

Ich/Wir erkläre(n) hiermit, dass der Lohn während dieser Zeit weitergezahlt wurde und bitte(n) um Erstattung des unten aufgeführten Gesamtbetrages und Überweisung auf mein/unser Konto.

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Bankverbindung

Bruttolohn Std. a` € = EUR

Arbeitgeberanteil zur Sozialversicherung % = EUR

insgesamt: = EUR

Unterschrift