

Antrag auf Erstattung nach § 31 Brandschutzgesetz (BrSchG)

Antragsteller	
Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort
Ansprechpartner/in	Telefon-Nr.

Unser/e Mitarbeiter/in

Name	Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort
hat am / in der Zeit vom - bis an dem Lehrgang teilgenommen.	Datum des Lehrgangs	
		bis
	Titel des Lehrgangs	

Nach § 31 BrSchG beantragen wir die Erstattung des von uns nach § 30 BrSchG weitergezahlten Arbeitsentgelts einschließlich der Arbeitgeberanteile zur Sozialversicherung von insgesamt €.

Wir bitten um Überweisung des genannten Betrages auf unser Konto bei der

Name der Bank	Kontoinhaber
IBAN	BIC
Für Zuordnungszwecke ggfs. Buchungszeichen/Verwendungszweck vorgeben:	

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Rücksendung des ausgefüllten Vordruckes an:

Amt Nordstommarn
Hauptamt
Am Schiefen Kamp 10
23858 Reinfeld

Bei Rückfragen:
(04533) 20 09 - 69