

# Antrag auf Erstattung nach § 31 Brandschutzgesetz ( BrSchG )

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

Unser/e Mitarbeiter/in

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

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

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

\_\_\_\_\_, 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