

Antragsteller:

Datum: _____

Antrag

auf Erstattung des fortgewährten Arbeitsverdienstes, der Beiträge zur Sozial- und Arbeitslosenversicherung sowie sonstiger fortgewährter Leistungen in Ausübung der Tätigkeit als durch den Landkreis ehrenamtlich Berufener.

_____ im Landkreis Wittenberg

(Art der Tätigkeit):

Die Erstattung des umseitig errechneten Betrages wird auf folgendes Konto erbeten:

Geldinstitut/Ort _____

IBAN: _____

BIC: _____

Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden.

Vom Landkreis Wittenberg auszufüllen

Eingang am:		Sachlich / rechnerisch richtig: (FD 38)	
		Datum:	Un ter sc hrif t

