

Stadtverwaltung Sprockhövel
SG Sicherheit und Ordnung
Rathausplatz 4
45549 Sprockhövel

Antrag
auf Ersatz von Verdienstaussfall / Vertretungskosten
für die beruflich Selbstständigen

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Durch den vom bis

ist mir Verdienstaussfall sind mir Vertretungskosten entstanden.

Dabei habe ich Stunden Arbeitszeit versäumt.

Ich bin beruflich Selbstständige/r

Mein Verdienstaussfall für die Dauer der vorgenannten Zeit betrug €
je Stunde, insgesamt € (Bescheinigung des Steuerberaters o.Ä. über
höheren Stundensatz als den Regelstundensatz liegt bei / wurde vorgelegt).

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bitte die Entschädigung auf mein
Konto zu überweisen.

Geldinstitut

IBAN

(Datum, Unterschrift Antragsteller/in)