	(N.7.0 + D. + -)
(Name, Vorname)	(PLZ Ort, Datum)
	(Straße)
An (Compin development trung/Various and voltume)	(2.2.3.4)
An (Gemeindeverwaltung/Kreisverwaltung)	
	Antrag
auf Ersatz von Verdi	enstausfall/Vertretungskosten
Durch die Teilnahme an dem Lehrgang	
(Bezeichnung des Lehrgangs)	
· ·	
	bis
	n entstanden. Dabei habe ich Stunden Arbeitszeit
versäumt.	
Ich bin beruflich selbstständige(r)	
g-(-)	(Art der Tätigkeit, Beruf)
Mein Verdienstausfall für die Dauer der Teilna	ahme an vorgenannter Ausbildung betrug
Euro je Stunde, insgesamt Eu	ıro.
•	e Vertretung für die Dauer während der Teilnahme an
vorgenannter Ausbildung betrug	Euro je Stunde; insgesamt Euro.
Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit n	neiner Angaben und bitte, die Entschädigung auf mein
Konto	nemor i ingulem ente ente, ere zimerimengung um mem
Nr.:	bei
BLZ:	
zu überweisen.	
	(Untermalatife day Autora et all and Autora et all a
	(Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers)