

Antrag auf Verdienstauffallerstattung

nach dem Schiedsstellen- und Schlichtungsgesetz - SchStG M-V § 12

und Verwaltungsvorschriften zum Schiedsstellen- und Schlichtungsgesetz - zu § 12, 12.1.4

Antragsteller/-in *

Name

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Arbeitgeber

Tätigkeit des/der Antragstellers/Antragstellerin*

tätig als: Schiedsmann/Schiedsfrau/Stellv. Schiedsmann/Stellv. Schiedsfrau*

Der/Die Antragsteller/Antragstellerin nimmt an der Fortbildungsveranstaltung
des BDS/der Landesvereinigung M-V/der Bezirksvereinigung Schwerin *

von:

bis:

in: _____ teil.

Durch die Teilnahme entsteht für diesen Zeitraum dem/der Antragsteller/Antragstellerin
ein Verdienstauffall in Höhe von:

Euro

Betrag in Worten

bestätigt

Arbeitgeber

Ich bitte um Verdienstauffallerstattung in der oben angegebenen Höhe auf das Konto:

IBAN

IBAN des Empfängers

Geldinstitut:

BIC

BIC (Swift-Code) des Kreditinstitut des Empfängers

Datum, Ort

Antragsteller/-in*

Bestätigung der Teilnahme durch Veranstaltungsorganisator

Datum, Ort

Unterschrift

* Nichtzutreffendes streichen