


An das
Heerespersonalamt
Roßauer Lände 1
1090 WIEN

 050201 / 99 1650
Fax: +43(0)50201 10 17041
e-mail: posteingang@bmlvs.gv.at

Zutreffendes bitte ankreuzen
bzw. Erklärung ergänzen und
unterfertigen!

ERKLÄRUNG
ZUM ANTRAG AUF KOSTENERSATZ FÜR FORTGEZAHLTE BEZÜGE gemäß § 41 HGG 2001

Familien- und Vorname:

Sozialversicherungsnummer:

Angaben zum Wehrdienst:

Wehrdienst von: bis:

- Art des Wehrdienstes: Milizübung außerordentliche Übungen
 Freiwillige Waffenübung Einsatzpräsenzdienst
 Funktionsdienst

Angaben zum Arbeits-(Dienst-)verhältnis:

Neben dem gegenständlichen Arbeitsverhältnis steht der Dienstnehmer

- in keinem weiteren Arbeits-(Dienst-)verhältnis.
 noch in folgendem(n) Arbeits-(Dienst-)verhältnis(sen):

Arbeit-(Dienst-)geber mit Adresse, Telefonnummer, Telefax und e-mail:

.....
.....
.....

Ich bin zusätzlich selbstständig erwerbstätig:

- ja nein

von derwerden weitere Bezüge freiwillig fortgezahlt.

Angaben zum Antrag auf Entschädigung des Verdienstentganges:

- Ich ziehe daher meinen Antrag auf Entschädigung des Verdienstentganges zurück.
 Ich werde daher keinen Antrag auf Entschädigung des Verdienstentganges aus diesem Arbeitsverhältnis stellen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Anspruchsberechtigten)