

Bestätigung des Trägers (des Chores)

Frau/Herr _____ hat in der Zeit vom

bis _____ in _____ als ehrenamtliche/r
MitarbeiterIn an einer Maßnahme gemäß §1 Sonderurlaubsgesetz teilgenommen.

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift des Trägers

Bescheinigung des Arbeitgebers

Frau/Herr _____ hat für die vorgenannte Tätigkeit _____
Arbeitstage Sonderurlaub erhalten. Davon waren _____ Arbeitstage unbezahlter Sonderurlaub.
Der Verdienstausfall (Bruttovergütung des Arbeitnehmers ohne Arbeitgeberanteile zur
Sozialversicherung) betrug für diese Zeit

_____ €.

Datum/Stempel/Unterschrift des Arbeitgebers

Erstattungshinweis des Antragsstellers für die Sängeryugend

Ich bitte, die Ausgleichszahlung auf nachstehendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber

IBAN

Name, Sitz der Bank

erledigt durch SJ: _____

