Geschäftsnummer: _____

Bescheinigung über Verdienstausfall

Wichtiger Hinweis:

Sofern Sie als **Zeuge(in)** Verdienstausfall geltend machen wollen, lassen Sie bitte, sofern Sie **Arbeitnehmer(in)** sind, die nachstehende Bescheinigung von **Ihrer Arbeitgeberin/Ihrem Arbeitgeber** ausfüllen.
Selbstständige, freiberuflich Tätige usw. werden gebeten, entsprechende Unterlagen, die die Selbstständigkeit nachweisen (z. B. Quittung über die Auslagen für eine eventuelle Vertretung, Gewerbeschein, Handwerkskarte, Handelsregistereintragung), vorzulegen.

◯ Frau ◯ Herr

_____
(Name, Vorname)

_____ _____
(Straße) (Hausnummer)

_____ _____
(Postleitzahl) (Ort)

ist hier beschäftigt und hat am _____ durch Wahrnehmung des Termins beim
◯ Amtsgericht ◯ Landgericht ◯ Oberlandesgericht
in _____ Verdienstausfall.

Die Arbeitszeit am Terminstag beginnt um _____ Uhr und endet um _____ Uhr; darin sind **unbezahlte** Arbeitspausen von _____ Uhr bis _____ Uhr und von _____ Uhr bis _____ Uhr enthalten.

Bitte geben Sie Gehalt, Stunden- oder Schichtlohn einschließlich der von d. Arbeitgeber(in) zu tragenden Sozialversicherungsbeiträge an.

☐ Das Gehalt wird je Stunde der Abwesenheit um _____ € gekürzt.

☐ Der Stundenlohn/Schichtlohn beträgt brutto _____ €;

☐ dazu werden gewährt: ☐ _____ € an Prämien.
☐ _____ € an Auslösungen.

Es wird ausdrücklich bescheinigt, dass ein realer Abzug erfolgt. Für die Zeit der Abwesenheit wurde weder Urlaub noch Zeitausgleich in Anspruch genommen.

Eine Teilbeschäftigung am Terminstag ist **vor** dem Termin

◯ nicht möglich.

◯ in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr möglich.

Nach dem Termin ist eine Wiederaufnahme der Arbeit

◯ aus betrieblichen Gründen nicht möglich.

◯ möglich, wenn d. Arbeitnehmer(in) bis spätestens _____ Uhr an die Arbeitsstelle zurückgekehrt ist.

_____ _____
(Ort, Datum) (Firmenstempel, Unterschrift)