Zu AZ: .....

Bescheinigung über Verdienstausfall

(nur vom Arbeitgeber auszufüllen)

Herr / Frau ..... ist hier als ..... beschäftigt und hat durch die Wahrnehmung des Gerichtstermins am ..... einen **Verdienstausfall**.

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

Die Bezüge werden je Stunde der Abwesenheit gekürzt um brutto ..... €

Der Stundenlohn/Schichtlohn beträgt brutto... .....€
zuzüglich Prämien .....€
zuzüglich Auslösungen .....€

☐ Eine Teilbeschäftigung ist am Terminstag **vor** dem Termin nur möglich von.....Uhr bis.....Uhr.

☐ Eine Wiederaufnahme der Arbeit **nach** dem Termin ist nur möglich ab.....Uhr.

☐ Eine Teilbeschäftigung **vor** oder **nach** dem Termin ist **nicht** möglich.
Begründung:

☐ Eine Lohn-/Gehaltskürzung wird nicht vorgenommen, da

- ☐ bezahlter Urlaub.
- ☐ Gleitzeit.
- ☐ Schichttausch.
- ☐ Auszubildende/Auszubildender.
- ☐ der Lohn/das Gehalt weiter bezahlt wird.
- ☐ der Verdienstausfall an uns abgetreten ist.
- ☐ .....

Die Richtigkeit dieser Angaben wird versichert.

....
Ort und Tag Firmenstempel und Unterschrift