

Aktenzeichen (bitte unbedingt angeben): _____

Bescheinigung über Verdienstaussfall

Wichtiger Hinweis:

Sofern Sie als Zeugin oder Zeuge Verdienstaussfall geltend machen wollen, lassen Sie bitte, sofern Sie **Arbeitnehmer*in** sind, die nachstehende Bescheinigung von **Ihrer Arbeitgeberin/Ihrem Arbeitgeber** ausfüllen.

Selbständige, freiberuflich Tätige usw. werden gebeten, entsprechende Unterlagen, die die Selbständigkeit nachweisen (z. B. Quittung über die Auslagen für eine eventuelle Vertretung, Gewerbeschein, Handwerkskarte, Handelsregistereintragung), vorzulegen.

Herr/Frau _____ ist hier beschäftigt und hat durch Wahrnehmung des

Termins am _____ beim Amts-/Land-/Oberlandesgericht in Kassel

Verdienstaussfall.

Die Arbeitszeit am Termintag 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 der Arbeitgeberin/dem Arbeitgeber 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 Termintag 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)