

**Wichtiger Hinweis!**

Sofern Sie Arbeitnehmer/in sind und Verdienstaussfall geltend machen wollen, lassen Sie bitte nachstehende Bescheinigung von Ihrer/Ihrem Arbeitgeberin/Arbeitgeber ausfüllen.

Auszubildenden entsteht nach § 12 Absatz 1 Nummer 2 c BBiG kein Verdienstaussfall, da **die/der Auszubildende unverschuldet verhindert ist, ihre/seine Pflichten aus dem Ausbildungsvertrag zu erfüllen** und damit die/der Ausbilderin/Ausbilder verpflichtet ist, die Ausbildungsvergütung fortzuzahlen.

## Bescheinigung über Verdienstaussfall

Herr  
Frau

\_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_ (Wohnort, Straße)

ist hier beschäftigt und hat am \_\_\_\_\_

durch Wahrnehmung des Termins beim *Berufungs- / Zulassungs- /ausschuss* \* der Kassenärztlichen Vereinigung Nordrhein Verdienstaussfall.

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.

- Das Gehalt wird je Stunde der Abwesenheit um \_\_\_\_\_ EUR gekürzt. -
- Der Stundenlohn / Schichtlohn beträgt brutto \_\_\_\_\_ EUR; - dazu werden an Prämien \_\_\_\_\_ EUR und Auslösungen \_\_\_\_\_ EUR gewährt. - \*

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 der die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer bis spätestens \_\_\_\_\_ Uhr an die Arbeitsstelle zurückgekehrt ist. - \*

(Firmenstempel)

\_\_\_\_\_ (Ort und Tag)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)

\* Nichtzutreffendes bitte streichen!