

Hinweis: Falls Ihnen als Arbeitnehmer/-in **Verdienstaussfall** entsteht und Sie hierfür eine Entschädigung beanspruchen, lassen Sie bitte nachstehenden Vordruck **von Ihrem / Ihrer Arbeitgeber/-in vollständig ausfüllen**. Beachten Sie bitte wegen sonstiger Auslagen die sich bei der Ladung befindlichen Hinweise.

Bescheinigung über Verdienstaussfall

Frau / Herr _____ ist hier beschäftigt und hat durch die Wahrnehmung des Termins am _____, _____ Uhr, bei dem Amtsgericht Tiergarten / Landgericht Berlin, Geschäftszeichen _____ einen **Verdienstaussfall**.

Die Arbeitszeit am Terminstag beginnt um _____ Uhr
und endet um _____ Uhr.
Sie beträgt - **ohne** Arbeitspausen - _____ Stunden.

- Eine Teilbeschäftigung am Terminstag ist **vor** dem Termin bis _____ Uhr möglich, **nach** dem Termin, wenn d. Arbeitnehmer/-in bis spätestens _____ Uhr an die Arbeitsstelle zurückgekehrt ist.

oder

- Eine Teilbeschäftigung vor und / oder nach dem Termin ist **nicht** möglich, weil:

(kurze Begründung, ggf. weiter auf Rückseite) _____

Der Stundenlohn / Schichtlohn beträgt _____ EUR brutto,
dazu werden gewährt an Zuschlägen / Prämien _____ EUR je Stunde / Schicht.

- Für die durch die Terminswahrnehmung bedingte Abwesenheit vom Arbeitsplatz besteht kein Anspruch auf Lohnfort- bzw. Gehaltszahlung. Das **Arbeitsentgelt** wird daher **gekürzt um** _____ EUR **je Stunde** Abwesenheit.

oder

- Ich erkläre mich bereit, d. Arbeitnehmer/-in d. übliche(n) Lohn / Gehalt auch für die Zeit der gerichtlichen Inanspruchnahme **weiterzuzahlen**. Ich nehme Bezug auf die nachstehende Abtretungserklärung und beantrage **Entschädigung aus der Staatskasse**, die auf mein folgendes Konto zu zahlen ist:

Empfänger/-in (Arbeitgeber/-in)	Kreditinstitut
IBAN	BIC

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift Arbeitgeber/-in

Abtretungserklärung

Hiermit **trete** ich meinen Anspruch auf Entschädigung für Verdienstaussfall aufgrund gerichtlicher Inanspruchnahme **an meine(n) Arbeitgeber/-in ab**, d. die Abtretung **annimmt**.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/-in

Firmenstempel, Unterschrift Arbeitgeber/-in