

### 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 § 19 Abs. 1 Nr. 2b 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.

Für Angehörige des **öffentlichen Dienstes** gilt die RV d. JM vom 16. Juli 2004 (5671 – Z. 11) in der Fassung vom 26. September 2006, wonach grundsätzlich keine Verdienstaussfallentschädigung in Betracht kommt, da die Dienstbezüge generell fortzuzahlen sind. Eine Erstattung von Verdienstaussfallentschädigung kann für den Fall in Betracht kommen, dass Arbeitnehmerinnen oder Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst (außer Landesbedienstete) im Rahmen ihrer allgemeinen staatsbürgerlichen Pflichten als Zeuginnen oder Zeugen herangezogen werden. Der Verdienstaussfall ist nachzuweisen. Für den Fall der Fortzahlung der Bezüge sind die erhaltenen Beiträge an den Arbeitgeber abzuführen.

### Bescheinigung über Verdienstaussfall

Herr / Frau .....  
( Name, Vorname )

.....  
(Wohnort, Straße )

ist hier beschäftigt und hat am ....., ..... Uhr durch Wahrnehmung  
des Termins beim Arbeitsgericht Düsseldorf 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 ..... Euro gekürzt.
- Der Stundenlohn / Schichtlohn beträgt brutto ..... Euro;  
dazu werden an Prämien ..... Euro und Auslösungen ..... Euro  
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 Arbeitnehmer bis spätestens ..... Uhr an die  
Arbeitsstelle zurückgekehrt ist. \*)

( Firmenstempel )

.....  
( Ort und Tag )

.....  
( Unterschrift )

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen