

Sie haben Fragen?  
Wir sind gerne für Sie da: Tel. 0611 1601-700

Gemeinsame Einrichtung des Zentralverbandes des Deutschen  
Dachdeckerhandwerks - Fachverband Dach-, Wand- und Abdichtungstechnik - e. V.  
und der Industriegewerkschaft Bauen-Agrar-Umwelt

Rechtsfähig kraft staatlicher Verleihung



Im Fensterbrief zurück an die

LAK-Dach · 65174 Wiesbaden · Tel. (06 11) 16 01 - 0



Lohnausgleichskasse für  
das Dachdeckerhandwerk  
65174 Wiesbaden

V1

Max Mustermann  
Dachdeckermeister  
Musterstr. 111  
11111 Musterhausen

## Erstattungsantrag **Ausbildungsvergütung**

Betriebskonto-Nr.

123456 7

01.08.2022

Name, Vorname der/des Auszubildenden	Sozialversicherungsnummer/ Arbeitnehmernummer	Ausbildungszeit/Ausbildungsberuf
Muster, Moritz	010101 123	01.08.2020-31.07.2023 DACHDECKER
<b>ANSPRUCHSVORAUSSETZUNGEN</b> Die Anspruchsvoraussetzungen finden Sie unter § 13 Ziff. 1 Nr. 1 BBTv. Nähere Informationen finden Sie auf unserer Internetseite unter: <a href="http://www.soka-dach.de/leistungen/ausbildungberufsbildung">www.soka-dach.de/leistungen/ausbildungberufsbildung</a>		
<b>ANSPRUCHSERMITTLUNG</b> 01.08.2020 - 31.07.2021 Monatlich gezahlte Vergütung im <b>1. Ausbildungsjahr:</b> ..... € (brutto)		
<b>EINZUREICHENDE UNTERLAGEN</b> → Vergütungsabrechnung für den Monat <b>Juli 2021.</b> Bei <b>BEENDIGUNG DES AUSBILDUNGSVERHÄLTNISSES</b> bitte unbedingt angeben: <input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis wurde abgebrochen zum ..... <input type="checkbox"/> Das Ausbildungsverhältnis endete mit Bestehen der Gesellenprüfung. Bitte fügen Sie einen Prüfungsnachweis bei.		
<b>BESTÄTIGUNG DES ARBEITGEBERS</b> Hiermit bestätige ich die vorstehend gemachten Angaben sowie die Auszahlung der angegebenen Ausbildungs- vergütung an den/die Auszubildende/n. Die geforderten Nachweise sind diesem Erstattungsantrag beigelegt. Stempel, Datum, Unterschrift		
<input checked="" type="checkbox"/> Bitte reichen Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit den erforderlichen Nachweisen ein		Register-Nr. 21 123456 7 001 4

Bitte reichen Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit den erforderlichen Nachweisen bei uns ein.