

An den Landschaftsverband Westfalen-Lippe LWL-Amt für Soziales Entschädigungsrecht 48133 Münster	Geschäftszeichen	Eingangsstempel	
		Zutreffendes bitte ankreuzen	<input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen!

Entschädigungsantrag
(für Selbständige)
nach §§ 56 und 57 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG)

des _____ (Name, Vorname)
 wohnhaft in _____ (Ort, Straße, Nr.)
 Inhaber der Firma: _____
 in _____
 oder tätig als _____ seit: _____
 in _____
 ggfs. Tätigkeit vor Eröffnung der selbst. Tätigkeit: _____
 Veranlagt durch das Finanzamt _____
 in _____ Steuer-Nr.: _____
 letzte Veranlagung für das Kalenderjahr : _____
 (Steuerbescheid beifügen)
 Die verbotene Tätigkeit wurde eingestellt am: _____
 (letzter Arbeitstag)
 wieder aufgenommen am : _____
 (erster Arbeitstag)
 Der Betrieb ruhte während des Berufsverbots ja nein
 Der Betrieb wurde weitergeführt von: _____ bis: _____
 Von welcher Stelle wurde das Berufsverbot angeordnet?
 (Name, Anschrift, Aktenzeichen, ggfs. Ordnungsverfügung beifügen)

Waren Sie während des Berufsverbotes arbeitsunfähig krank im Sinne des SGB V?
 nein ja

Bitte Name und Anschrift der Krankenversicherung angeben:

Haben Sie aufgrund des Berufsverbotes Ansprüche gegen eine Versicherung?
 nein ja, in welcher Höhe:

Bitte Name, Anschrift und Aktenzeichen angeben:

- I. Während der Zeit, in der das Berufsverbot wirksam war, mussten folgende, laufende Ausgaben zur sozialen Sicherung mtl. erbracht werden z.B. Krankenkasse, Rentenversicherung, freiwillige Lebensversicherung u.Ä

Art der Ausgabe	Bezeichnung und Anschrift der Versicherung	monatliche Aufwendungen

- II. Während der Zeit des Berufsverbots verblieb -unter Abzug der Ausgaben zu I- ein steuerpflichtiges Nettoeinkommen von monatlich _____ (Bescheinigung des Steuerberaters beifügen)

- III. Bei einer Existenzgefährdung können dem Entschädigungsberechtigten die während der Verdienstaussfallzeiten entstandenen Mehraufwendungen in angemessenem Umfang erstattet werden.
Anträge hierzu mit eingehender Begründung auf gesondertem Blatt unter Beifügung entsprechender Unkostenbelege.

Ich war arbeitsunfähig krank i.S. des SGB V ja nein

Barleistungen wurden von der Krankenkasse gezahlt ja nein

welche

behandelnder Arzt:

- IV. Selbständige deren Betrieb oder Praxis während des Tätigkeitsverbotes ruhte, können neben den übrigen Entschädigungsleistungen Ersatz der während des Tätigkeitsverbotes weiterlaufenden nicht gedeckten Betriebsausgaben in angemessenem Umfang erhalten.
Anträge hierzu wie unter Ziffer III.

Die Entschädigung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:		
Kontonummer	Bankleitzahl	Geldinstitut
Kontoinhaber:		

Mit der Auskunft anderer Stellen (z.B. Finanzamt, Krankenkasse, Versicherung, Ärzte) bin ich einverstanden

ja

nein

.....
(Ort, Datum)

.....
(Stempel und Unterschrift des Antragstellers)