

**Antrag auf Rückerstattung von Schlechtwetterentschädigung gem. § 8 Abs. 1 BSchEG****Betriebs-  
kennzeichen**  
(10-stellig)

\_\_\_\_\_

**Betriebsname**  
(Angabe unbedingt  
erforderlich)

\_\_\_\_\_

**Postleitzahl  
der Baustelle**

\_\_\_\_\_

**Baustelle über  
1500 m gelegen** JA NEIN**Interne Baustellenbezeichnung**

\_\_\_\_\_

**Angaben für  
das Monat**  
(JJMM)

\_\_\_\_\_

**Anzahl der  
eingereichten  
ArbeitnehmerInnen**

\_\_\_\_\_

Überschreitung der täglichen SW-Stunden von 10 Stunden; bzw. SW-Verrechnung für Wochenende am:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Kein Schlechtwetter, jedoch besondere Witterungseinflüsse bzw. Folgewirkungen entstanden am:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

**Begründung** (Art der durchzuführenden Tätigkeiten angeben)

---

---

---

Ort und Datum  
der AusstellungUnterschrift  
des BetriebsratesStampiglie/Unterschrift  
des Betriebes

