**Antrag auf Freistellung**

**nach dem Gesetz zur Stärkung des Ehrenamtes in der Jugendarbeit**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| Postleitzahl, Wohnort |  |
| Geburtsdatum |  |
| Telefon / E-Mail (für Rückfragen) |  |
| Verein, WLSB Mitgliedsnummer |  |
| Arbeitsgeber (Firma, Behörde, etc.) |  |
| Ansprechpartner beim Arbeitgeber |  |
| Anschrift des Arbeitsgebers |  |
| Art der Maßnahme (Jugenderholung, Ausbildung, Fortbildung, etc.) |  |
| Genaue Veranstaltungsbezeichnung |  |
| Termin der Maßnahme |  |
| Ort der Maßnahme |  |
| Veranstalter Träger der Maßnahme (Verein, Verband, Sportkreis) |  |
| Funktion bei der Maßnahme (Teilnehmer, Betreuer, o.ä.) |  |

Ort, Datum Unterschrift und Stempel des entsendenden Vereins

Hiermit wird die Richtigkeit der oben genannten Angaben bestätigt!