Veranstalter*in: _____ Datum: _____
Straße: _____
PLZ + Ort: _____
E-Mail: _____
Tel.: _____

BDKJ Landesstelle Hessen
Ingrid Neis
Rossmarkt 12

65549 Limburg

Antrag auf Freistellung

☐ nach dem hessischen Kinder- und Jugendhilfegesetzbuch
☐ für Bundesbeamt*innen und Richter*innen des Bundes
☐ für Soldat*innen
☐ nach dem rheinland-pfälzischen Landesgesetz

Name: _____ Geburtstag: _____
Straße: _____
PLZ + Ort: _____
Zeitraum: von (Datum): _____ bis (Datum) _____
Arbeitstage: _____
Falls keine fünf Tage Woche, einzelne Arbeitstage für die Freistellung genau angeben
Arbeitgeber*in: _____
Abteilung: _____
Ansprechperson: _____
Straße: _____
PLZ + Ort: _____
Berufsbezeichnung: _____

☐ privat ☐ öffentlich ☐ kirchlich

Herr*Frau _____ soll bei der _____
Vornamen, Nachname Titel der Maßnahme

☐ Zeltlager ☐ Freizeit ☐ Seminar/ Tagung ☐ Fortbildung

in _____ von _____ bis _____
Ort der Maßnahme Beginn der Maßnahme Ende der Maßnahme

durchgeführt von _____
Veranstalter*in der Maßnahme

als Jugendgruppenleiter*in teilnehmen.

Datum Unterschrift