Landesverband der Evangelischen Jugend in Hessen

Heinrichstraße 173, 64287 Darmstadt, Telefon: 06151/6690-118 Fax: 06151/6690-123

# A N T R A G auf Freistellung nach dem Hessisches Kinder- und Jugendhilfegesetzbuch,

# vierter Teil, Ehrenamt in der Jugendarbeit, §§ 42-47

**Angaben zum Veranstalter:**

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

**Angaben zum Arbeitgeber der freizustellenden Person:**

Name:

Unternehmen:

Straße:

PLZ/Ort:

Art des Unternehmens:  privatrechtlich  öffentlich-rechtlich  kirchlich

**Angaben zur freizustellenden Person:**

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum: Berufsbezeichnung:

**Angaben zur Freistellung:**

Zeitraum 1 der Freistellung: Zeitraum 2 der Freistellung:

Summe der Freistellungstage: Bemerkungen:

(bitte hier die benötigte Anzahl der freizustellenden Arbeitstage angeben) (bitte hier eintragen, wenn ggf. Wochenenden oder Feiertage freigestellt werden müssen)

**Art der Veranstaltung:**  
 Freizeit  Zeltlager  Ausbildungskurs / Lehrgang  Tagung / Seminar

**Funktion der freizustellenden Person:**   
 Jugendleiter:in  Pädagogische:r Mitarbeiter:in  Betreuer:in  Helfer:in  Teilnehmer:in

(Ort, Datum) (Rechtsverbindliche Unterschrift Veranstalter:in)