Landesverband der Evangelischen Jugend in Hessen

Erbacher Str. 17, 64287 Darmstadt, Telefon: 06151/6690-118 Fax: 06151/6690-140

# A N T R A Gauf Freistellung nach dem Hessischen Kinder- und Jugendhilfegesetzbuch;

# vierter Teil, Ehrenamt in der Jugendarbeit, vom 18. Dezember 2006

**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:

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

**Funktion der freizustellenden Person:**
[ ]  JugendleiterIn [ ]  PädagogischeR MitarbeiterIn [ ]  BetreuerIn [ ]  HelferIn [ ]  TeilnehmerIn

 (Ort, Datum) (Rechtsverbindliche Unterschrift VeranstalterIn)