



Antrag auf Freistellung

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Telefon / Fax:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Schützenausweis-Nr.:	<input type="text"/>

Antrag auf Freistellung von Arbeitnehmern zum Zwecke der Jugendarbeit laut Gesetz vom 14. April 1980 (GVBl. S. 180) für

Maßnahme laut Einladung:	<input type="text"/>
PLZ, Ort der Maßnahme:	<input type="text"/>
Dauer der Maßnahme:	Von: <input type="text"/> Bis: <input type="text"/>
Bei der Maßnahme tätig als:	<input type="text"/>
Freistellung wird beantragt für:	<input type="text"/> Arbeitstage

Das Gesuch soll gerichtet werden an

Arbeitgeber:	<input type="text"/>
Abteilung/Personalbüro:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Telefon / Fax:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bestätigung des Veranstalters der Jugendmaßnahme

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift