BAYERISCHE SPORTSCHÜTZENJUGEND

Im BAYERISCHEN SPORTSCHÜTZENBUND e. V.
Öffentlich anerkannt als Träger der freien Jugendhilfe seit 1983

Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Telefon / Fax:		
E-Mail:		
Schützenausweis-Nr.:		

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

Maßnahme laut Einladung:		
PLZ, Ort der Maßnahme:		
Dauer der Maßnahme:	Von:	Bis:
Bei der Maßnahme tätig als:		
Freistellung wird beantragt für:		Arbeitstage

Das Gesuch soll gerichtet werden an

Arbeitgeber:		
Abteilung/Personalbüro:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Telefon / Fax:		

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bestätigung des Veranstalters der Jugendmaßnahme

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift