

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: Verband Christlicher Pfadfinder*innen (VCP) e.V.

Straße: Wichernweg 3

PLZ/Ort: 34121 Kassel

Telefon: 0561-78437-0

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 ____ 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 ☐ Schulung

Funktion der freizustellenden Person:

☐ Jugendleiter:in ☐ Pädagogische:r Mitarbeiter:in ☐ Betreuer:in ☐ Helfer:in ☐ Teilnehmer:in

Kassel, _____

(Rechtsverbindliche Unterschrift Veranstalter:in)