

Senden an:
Bayerische Schützenjugend im BSSB e.V.
Ingolstädter Landstr. 110, 85748 Garching
E-Mail: Elfe.Stauch @ bssb.de

Schützenscheinnummer

Name/Vorname _____

Straße: _____

PLZ: Ort: _____

Telefon tagsüber () _____ Fax () _____

E-Mail Adresse _____

Antrag auf Freistellung von Arbeitnehmern zum Zwecke der Jugendarbeit
(lt. Gesetz vom 01.07.1980 (GVBl.S.180))

Für Maßnahme
lt. Einladung _____

PLZ: Maßnahmeort _____

von: bis:

Für Maßnahme
tätig als: _____

Freistellung wird
beantragt für: _____ Arbeitstage

Das Gesuch soll gerichtet werden an:

Arbeitgeber/Dst. _____

Abtl./Personalbüro
oder Vorgesetzter _____

Straße: _____

PLZ: Ort: _____

Telefon () _____ Fax () _____

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bestätigung des Veranstalters der Jugendmaßnahme:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel