

**Antrag**  
**auf Erstattung von Verdienstausschlag nach § 2 der Landesverordnung über die Freistellung**  
**für ehrenamtliche Mitarbeit in der Jugendarbeit (Freistellungsverordnung - FreiStVO)**  
**vom 16. Dezember 2009 (GVOBl. Schl.-H. 2010 S. 9 )**

Ich beantrage die Erstattung des mir lt. anliegender Bescheinigung entstandenen

**Verdienstausschlages in Höhe von** \_\_\_\_\_ €

**Angaben zur Person der/des Antragstellerin/Antragstellers:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon:            privat: \_\_\_\_\_

                         dienstlich: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Arbeitgeber<sup>1)</sup>:** \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Konto siehe Verdienstausschlagbescheinigung

Ich bin Inhaberin / Inhaber einer Card für Jugendleiterinnen oder Jugendleiter

Card-Nr.: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

für Träger/Verein: \_\_\_\_\_

**Erstattungsgrund<sup>2)</sup>:**

Grundausbildung zur Erlangung der Card für ehrenamtliche Jugendleiterinnen oder Jugendleiter (§ 1 Abs. 2 Satz 1 FreistVO).

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

- Fortbildung zur Fortschreibung der Gültigkeit der Card für Jugendleiterinnen oder Jugendleiter (§ 1 Abs. 1 Nr. 3 FreistVO).  
vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_
- Veranstaltung der Jugendarbeit, die aus öffentlichen Mitteln gefördert wird oder vom örtlichen bzw. überörtlichen Träger für förderungswürdig erklärt worden ist (§ 1 Abs. 1 Nr. 1 und 2 FreistVO).  
vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_
- Ich besitze keine Card für Jugendleiterinnen oder Jugendleiter und nehme aufgrund einer besonderen Qualifikation teil, die für die organisatorische Durchführung an der genannten Veranstaltung der Jugendarbeit unverzichtbar ist (§ 1 Abs. 2 Satz 2 FreistVO).

<sup>2)</sup> Bitte Bescheinigung des Trägers über die erfolgte Teilnahme nach Beendigung der Maßnahme vorlegen.

### Träger der Veranstaltung

Name: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Die Angaben zur Jugendleiter-Card und zum angeführten Erstattungsgrund werden bestätigt.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift Träger

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben und bestätige, dass mir von einer anderen Stelle kein Verdienstausschuss erstattet wurde oder wird und bitte den

**Erstattungsbetrag in Höhe von** \_\_\_\_\_ €

auf das Konto meines Arbeitgebers zu überweisen (s. Verdienstausschussbescheinigung)

Erstattung auf mein Konto, da Zahlung an Arbeitgeber nicht möglich ist:

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Hiermit stimme ich der Weiterverarbeitung der erhobenen personenbezogenen Daten nur zur Abwicklung der Erstattung von Verdienstausschuss zu. Diese Zustimmung umfasst auch die Übermittlung der Daten an das Ministerium für Arbeit, Soziales und Gesundheit des Landes Schleswig-Holstein zur Ausübung von Kontrollbefugnissen sowie zur Rechnungsprüfung.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_ Unterschrift

## Verdienstausfallbescheinigung

Es wird hiermit bescheinigt, dass

Frau / Herr \_\_\_\_\_

in meinem / unserem Betrieb tätig ist und für die Teilnahme an einer Grundausbildung / Fortbildung / Veranstaltung der Jugendarbeit

des \_\_\_\_\_

(Name des Trägers)

in \_\_\_\_\_

(Anschrift)

gemäß § 23 Abs. 1 des Jugendförderungsgesetzes (JuFöG) vom 5. Februar 1992 (GVOBl. Schl.H. S. 158, ber. S. 226), zuletzt geändert durch Gesetz vom 15. Dezember 2006 (GVOBl. Schl.-H. S. 346) i.V.m. der Landesverordnung über die Freistellung für ehrenamtliche Mitarbeit in der Jugendarbeit (Freistellungsverordnung - FreiStVO) vom vom 16. Dezember 2009 (GVOBl. Schl.-H. 2010 S. 9) freigestellt wird.

Der Verdienstaussfall von Frau / Herrn \_\_\_\_\_

beträgt für die angegebene Zeit für \_\_\_ tatsächliche Arbeitstage (höchstens 12 Tage)

**Brutto-Verdienstausfall** \_\_\_\_\_ €

Den Erstattungsbetrag bitte ich / bitten wir

mit Zustimmung <sup>1)</sup> von Frau / Herrn \_\_\_\_\_

auf mein / unser Konto bei der \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

zu überweisen.

\_\_\_\_\_  
Ort /

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel / Unterschrift

<sup>1)</sup> s. Antrag auf Erstattung von Verdienstaussfall