

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