

Salzlandkreis
22 Fachdienst Jugend und Familie
06400 Bernburg (Saale)

Antrag auf Erstattung der Beitragsleistungen gemäß § 5 Abs. 4 des Gesetzes zur Freistellung ehrenamtlich in der Jugendarbeit tätiger Personen vom 23.01.1996 (GVBl. LSA S. 50)

Gemäß § 5 Abs. 4 wird die Erstattung der gezahlten Beitragsleistung beantragt.

| | |
|--|-----|
| Name und Anschrift des Arbeitgebers | |
| | |
| Bankverbindung | |
| IBAN | BIC |
| Name des Kreditinstituts | |
| Name der ehrenamtlich in der Jugendarbeit tätigen Person | |
| Freistellungszeitraum (von - bis) | |
| Träger der Maßnahme/Veranstalter | |

Für den obigen Zeitraum der Freistellung wurden für

Herrn Frau _____

Sozialversicherungsbeiträge in Höhe von _____ EUR

gemäß beiliegender Bescheinigung (Anlage 1) gezahlt.

Für eine eventuelle Prüfung der Angaben bin ich mit der Einsicht in die erforderlichen Unterlagen durch die zuständigen Stellen einverstanden.

| | |
|-------|--|
| Datum | Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers |
| | |

Bescheinigung des Beitragsempfängers gemäß § 5 Abs. 3 des Gesetzes zur Freistellung ehrenamtlich in der Jugendarbeit tätigen Personen vom 23.01.1996 (GVBl. LSA S. 50)

Es wird bescheinigt, dass durch

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Name der ehrenamtlich in der Jugendarbeit tätigen Person

für Herrn Frau _____

für die Zeit vom _____ bis _____ (Freistellungszeitraum)

Sozialversicherungsbeiträge in Höhe von _____ EUR gezahlt wurden.

Datum

Unterschrift des Beitragsempfängers