Diese Anmeldung zum Antrag auf Verdienstausfallerstattung ist bis vier Wochen vor Beginn der Veranstaltung bzw. Maßnahme einzusenden an:

DPSG Diözesanverband Osnabrück

Kleine Domsfreiheit 23

49074 Osnabrück

**ANMELDUNG zum ANTRAG**

**auf Erstattung von Verdienstausfall bei Veranstaltungen und Maßnahmen der Jugendarbeit.**

 **Wichtiger Hinweis:**

Dieser Antrag soll möglichst spätestens **vier Wochen** vor der Veranstaltung bzw. Maßnahme vollständig ausgefüllt beim DPSG Diözesanverband Osnabrück vorliegen.

Antragsteller/Antragstellerin (Vor

-

und

Nachna

me

, Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Gebur

tsdatum

Telefon

e

-

mail

-

Adresse

|  |
| --- |
| € |
| € |

Ich beantrage auf Grundlage der gültigen Richtlinien die

**ERSTATTUNG MEINES VERDIENSTAUSFALLS**

in Höhe von ca. (Nettoverdienst ggf. zzgl. Rentenversicherungsanteile)

Mein monatliches Nettoeinkommen beträgt zurzeit

Der Verdienstausfall wird mir durch die Teilnahme an folgender Veranstaltung/Maßnahme der Jugendarbeit tatsächlich entstehen:

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung und Art der Maßnahme | in (Ort) |
| Maßnahmeträger (Jugendverband, genaue Anschrift) | Dauer der Maßnahme (Datum vom/bis) |

Die Voraussetzungen der Richtlinie zur Erstattung von Verdienstausfall werden erfüllt.

Ich bin in dem Besitz einer Juleica Nr.:

gültig bis:

Den endgültigen Antrag werde ich zusammen mit dem Programm der Veranstaltung bzw. Maßnahme **vollständig** ausgefüllt über den Maßnahmeträger **spätestens innerhalb von 1 Monat nach Beendigung** der Veranstaltung/Maßnahme beim DPSG Diözesanverband Osnabrück vorlegen.

Ort und Datum der Voranmelung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_