



Sportjugend NRW • Postfach 10 15 06 • 47055 Duisburg

Mustermann
Maria
Musterstraße 100
40000 Musterstadt

Auskunft erteilt: Sandra Lemm

☎ 0203 – 73 81-785
sandra.lemm@lsb-nrw.de

Vorbescheid Nr.

Ben Sie bei a Anfra die Vorbescheid Nr. an

Name, Vorname

ourtsdatum

Monat

J

Mustermann

Maria

1

1

Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer

40000 Musterstadt

Musterstraße 100

1
 benannte Arbeitnehmerin
weiter/Betreiber/Betreiberin
Erlaubnisnahme nach
Erlaubnisgesetz
Erlaubnis
Erlaubnis

Folgender Aus-
scheidungsveranstalt
tagung nach
Erlaubnisgesetz
Erlaubnis
Erlaubnis

in der Abs. 2 04.

Bis 08.04.11

Zahl der
Arbeitstage
5

Mitgliedsname / Veranstaltung (ggf. mit Angabe der Mitgliedsnummer)

Friedrich-Alfred-Straße

47055 Musterstadt

Bankverbindung (Bank, Sparkasse, Ort)

Commerzbank Musterstadt

Kontonummer

Bankleitzahl

0101010101

100000000

Zu Erstattung des Arbeitsentgelts stehen

Mittel in Höhe von € **553,00** zur Verfügung für **5** **Sonderurlaub**

Wir können nur volle € -Beträge auszahlen. Der errechnete Erstattungsbetrag ist ggf. abgerundet.
Unter Bezugnahme auf den Erlass der obersten Landesjugendbehörde vom 15.12.1993, Az.: IV B 3-6400.2/94, weisen wir darauf hin, dass der Erstattungsbetrag eine Brutto-Vergütung für die unbezahlten Arbeitstage (max. 8 Arbeitstage) abzüglich der Arbeitnehmerbeiträge zur Sozialversicherung für diesen Zeitraum darstellt.

14.03.11

Sportjugend NRW

Anschrift:
Sportjugend NRW
Friedrich-Alfred-Str. 25
47055 Duisburg

Telefon:
0203 73 81-785
Telefax:
0203 73 81-895

Bankverbindung:
Commerzbank AG
BLZ 350 800 70
Konto 214 607 100

Bestätigung des Trägers

(z.B. Verband, Verein)

**Nach Beendigung der Maßnahme/
Veranstaltung ausfüllen!**

Bei Beendigung der Maßnahme ist dem Teilnehmer die Bestätigung unverzüglich zwecks Vorlage bei der Sportjugend NRW auszuhändigen.

Träger:

*Fußballverband
Niederrhein e. V.*

Anschrift:

*Friedrich-Alfred-Straße 10
47055 Duisburg*

Es wird bestätigt, dass

Herr/Frau (Name/Vorname)

Mustermann, Maria

PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

40000 Musterstadt, Musterstraße 100

in der Zeit vom *04.04.2011*

bis einschließlich *04.2011*



als Leiter/Betreuer folgender Maßnahme
nach §1 Abs. 1 Sonderurlaubsgesetz
eingesetzt wurde.

an folgenden Aus-/Fortbildung/Veranstaltung/
Fachtagung nach §1 Abs. 1 Sonderurlaubsgesetz
teilgenommen hat.

Zutreffende
bitte
ankreuzen

Maßnahme/Veranstaltung/Tagung **genaue Bezeichnung und Ort**

*Jugendholungsmaßnahme Zeltlager für Kinder bis 12 Jahren in
Musterbergen, Musterland*

Diese Maßnahme/Veranstaltung/Tagung entspricht den Bestimmungen des §1 Sonderurlaubsgesetz.
Der Antragsteller besitzt die für den Einsatz als ehrenamtlicher Mitarbeiter erforderliche Eignung und Befähigung
gemäß §1 Abs. 4 und 5 Sonderurlaubsgesetz

Musterstadt, 15.04.2011

Max Mustervorsitz

Unterschrift/Stempel



Bestätigung des Arbeitgebers

**Nach Beendigung des
Sonderurlaubs auszufüllen!**

Name/Bezeichnung des Arbeitgebers

*Musterfirma GmbH,
Anschrift/Telefon*

Musterfirma-Straße 111, 40000 Musterstadt, Telefon: 00000/000000

Es wird bestätigt, dass

Herr/Frau (Name, Vorname)

Mustermann, Maria

in der Zeit vom *04.04.2011* bis einschließlich *08.04.2011* einen Ausfall des Brutto-Arbeitsentgeltes

für *5* Arbeitstage (max. 8 Arbeitstage) in Höhe von € *700,00* hatte.

700,00

Bitte nicht den Bewilligungsbetrag von der Vorderseite des Vorbescheides übertragen!!!



Der Brutto-Verdienstausschlag hat sich geändert und betrug für diese Zeit: € _____

Während des o. g. Zeitraumes wurde unbezahlter Sonderurlaub gemäß § 1 Sonderurlaubsgesetz gewährt.
Wir versichern, dass für den Sonderurlaubszeitraum keinerlei Zahlungen oder Zuweisungen anderer Art an den o. g.
Arbeitnehmer geleistet wurden.

Musterstadt, 18.04.2011

Martin Musterfirma

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel

