

**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:	
<u>Bankverbindung:</u> Konto-Nr.:	
BLZ:	
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 Frau/Herrn

\_\_\_\_\_

Sozialversicherungsbeiträge in Höhe von

\_\_\_\_\_

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

**Anlage 1 zu Formblatt 2**

**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)

für Herrn/Frau

\_\_\_\_\_

(Name der ehrenamtlich in der Jugendarbeit tätigen Person)

für die Zeit vom

\_\_\_\_\_

(Freistellungszeitraum)

Sozialversicherungsbeiträge in Höhe von \_\_\_\_\_ gezahlt wurden.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift/Stempel  
des Beitragsempfängers