

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

RdP/RDP
c/o Christian Brems
VCP Land Niedersachsen
Meterstraße 16
30169 Hannover
christian.brems@vcpnds.de

ANMELDUNG zum ANTRAG auf Erstattung von Verdienstauffall bei Veranstaltungen und Maßnahmen der Jugendarbeit.

➤ **Wichtiger Hinweis:**

Dieser Antrag soll möglichst spätestens **vier Wochen** vor der Veranstaltung bzw. Maßnahme vollständig ausgefüllt beim VCP Land Niedersachsen vorliegen.

| | | |
|---|---------|----------------|
| _____ | | |
| Antragsteller/Antragstellerin (Vor- und Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) | | |
| _____ | | |
| Geburtsdatum | Telefon | e-mail-Adresse |

Ich beantrage auf Grundlage der gültigen Richtlinien die
ERSTATTUNG MEINES VERDIENSTAUFFALLS
in Höhe von ca. (Nettoverdienst ggf. zzgl. Rentenversicherungsanteile)

| |
|---|
| € |
| € |

Mein monatliches Nettoeinkommen beträgt zurzeit

Der Verdienstauffall 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 Verdienstauffall 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 VCP Land Niedersachsen vorlegen.

Ort und Datum der Voranmeldung: _____