

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: _____