

## Bestätigung für die Anerkennung einer JULEICA-Card

---

Hiermit wird bestätigt, dass die/der AntragstellerIn

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

folgende Voraussetzungen erfüllt

- das **Mindestalter** für die Beantragung der Juleica hat
- eine **Juleica-Ausbildung** gemäß den Richtlinien in Bayern absolviert hat
- eine **Erste-Hilfe-Ausbildung** nach den Richtlinien in Bayern absolviert hat
- tatsächlich (ehrenamtlich) in der **Jugendarbeit tätig ist**

\_\_\_\_\_  
**Antragsberechtigter Träger**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift, Stempel**