

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