

**Wahlvorschlag freier Träger für den Jugendhilfeausschuss des Landkreises Vorpommern-Rügen für 2019 - 2024**     **Hinweise beachten!**

**Einreichen an:** Landkreis Vorpommern-Rügen    *oder*    jugendhilfeausschuss@lk-vr.de  
Fachdienst Jugend  
Carl-Heydemann-Ring 67  
18437 Stralsund

**Einreichen bis:**        **31. Mai 2019**

**Angaben zum vorschlagenden Träger der freien Jugendhilfe**

*vollständiger Name*

*Sitz: PLZ, Ort*

*Straße, Nr.*

*Telefon, E-Mail\**

**als Träger der freien Jugendhilfe gemäß § 75 SGB VIII anerkannt**

*am*

*durch*

<i>Wohlfahrtsverband</i>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
<i>Jugendverband</i>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
<i>sonstiger anerkannter Träger</i>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

**Angaben zur vorgeschlagenen Person**

**Name, Vorname**

**Geschlecht**

**Alter in Jahren**

*Alter am 24. Juni 2019*

**Wohnort**

*PLZ, Ort*

*Straße, Nr.*

**berufliche/ehrenamtliche Tätigkeit in der Jugendhilfe**

*Dienst- oder  
Tätigkeitsort*

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.  
Die vorgeschlagene Person ist mit dem Vorschlag einverstanden.

Ort, Datum

vertretungsberechtigte Person des vorschlagenden Trägers

\* freiwillige Angabe, siehe 2. der Hinweise