

Name und Anschrift des Beschäftigten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum:

\_\_\_\_\_

An die Personalstelle  
Name/Anschrift Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MUSTER -**  
Ausfüllhilfe für Ehrenamtliche  
im organisierten Sport

## Antrag auf Bildungszeit nach § 7 Bildungszeitgesetz Baden-Württemberg (BzG BW)

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage eine Freistellung nach § 7 BzG BW zur Teilnahme an der folgenden Bildungsmaßnahme (fristgerecht **acht Wochen** vor Beginn der Veranstaltung bzw. vor dem Tag [bzw. vor dem ersten von mehreren Tagen], für den [bzw. für die] ich Bildungszeit nehmen möchte):

**Bildungsmaßnahme** (Titel, Angaben zur Zielgruppe sowie zum Inhalt und den Lernzielen, die Auskunft darüber geben, ob es sich um eine berufliche oder politische Weiterbildung oder um die Qualifizierung zur Wahrnehmung ehrenamtlicher Tätigkeiten handelt, ggf. Info-Flyer oder Auszug aus dem Programm des Veranstalters beifügen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tage, für die ich Bildungszeit beantrage / Zeitraum der Bildungsmaßnahme** (bei längerfristigen Maßnahmen, wie z.B. Aufstiegs- oder Anpassungsfortbildungen, geben Sie bitte den gesamten Zeitraum der Maßnahme sowie diejenigen Tage an, für die Sie nun Bildungszeit beantragen, mit Angabe der Zeitstunden des Unterrichts pro Tag und ggf. bei mehrtägigen Veranstaltungen in welchem Umfang *e-Learning* und andere Lernformen vorgesehen sind):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Name und Anschrift der Bildungseinrichtung bzw. des Qualifizierungsträgers:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Die Bildungseinrichtung ist eine nach BzG BW anerkannte Bildungseinrichtung oder ein anerkannter Qualifizierungsträger im ehrenamtlichen Bereich:**

(gemäß den Angaben des Veranstalters oder lt. der Liste anerkannter Bildungseinrichtungen bzw. der Liste anerkannter Qualifizierungsträger im ehrenamtlichen Bereich auf [www.bildungszeit-bw.de](http://www.bildungszeit-bw.de))

ja  nein

**Die Teilnahme an der Bildungsmaßnahme ist für jeden frei**

(keine Beschränkungen, die die Teilnahme von der Zugehörigkeit zu einer bestimmten Partei, Gewerkschaft, einem Berufsverband, einer Religionsgemeinschaft oder einer ähnlichen Vereinigung abhängig machen):

ja  nein

**Nur bei Bildungsmaßnahmen zur Qualifizierung für ehrenamtliche Tätigkeiten:**

- **Für welche Aufgaben und welchen Bereich von ehrenamtlicher Tätigkeit wird die Qualifizierung durchgeführt?**

  

- **Organisatorischer Rahmen der ehrenamtlichen Tätigkeit:**

(Angabe für welche bzw. bei welcher öffentlich-rechtlichen Körperschaft, steuerlich gemeinnützigen Einrichtung oder sonstiger Organisation, Initiative oder Projekt die ehrenamtliche Tätigkeit ausgeübt wird, ob diese Organisation, Initiative oder das Projekt öffentlich zugänglich ist und welche gemeinwohlorientierten Zwecke auf welche Art und Weise kontinuierlich verfolgt werden)

  
  
  

**Beigefügt sind (bitte ankreuzen):**

|                          |                                       |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Flyer zur Bildungsveranstaltung       |
| <input type="checkbox"/> | Auszug aus dem Programm des Anbieters |
| <input type="checkbox"/> |                                       |
| <input type="checkbox"/> |                                       |

Nach Beendigung der Bildungsmaßnahme lege ich umgehend eine Teilnahmebestätigung vor.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des Antragsstellers

(Diese Seite kann vom Arbeitgeber als Eingangsbestätigung verwendet und abgetrennt an die/den Beschäftigte/n zurückgesandt werden. Eine Eingangsbestätigung kann aber auch auf anderem Wege wie z.B. E-Mail erfolgen.)

Frau / Herrn

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Personalstelle  
Name/Anschrift Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Antrag auf Bildungszeit vom**

\_\_\_\_\_

**Empfangsbestätigung des Arbeitgebers:**

Ihr Antrag auf Freistellung nach § 7 BzG BW ist am \_\_\_\_\_ eingegangen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers/der  
Personalstelle