Antwort an: BA Steglitz-Zehlendorf, Kirchstr. 1/3, 14160 Berlin, Jug L01 FAX: 90299-3374

Vorschlag für die Wahl zum
Jugendhilfeausschuss Steglitz-Zehlendorf

Rechtsgeschäftliche Bezeichnung der Organisation und Anschrift sowie E-Mail-Adresse

wir sind ein

☐ Jugendverband ☐ Wohlfahrtsverband

☐ (anderer) Träger der Jugendarbeit ☐ Träger der Jugendhilfe

aufgrund einer bestandskräftigen Anerkennung durch

☐ Landesjugendamt ☐ § 40 Abs. 3 AG KJHG

☐ Jugendamt Steglitz-Zehlendorf

☐ Sonstige Anerkennungsgründe, und zwar_____

(In allen Fällen bitte den Anerkennungsbescheid in Kopie beifügen)

Wir sind mit folgenden Aktivitäten im Bezirk Steglitz-Zehlendorf (Einrichtung mit Adresse, Projekte etc.) aktiv.
Diese Angaben sind dringend erforderlich!

ggf. Mitgliederzeitung o.ä. beifügen; Angaben auf gesonderten Blatt möglich

Als Vertreter/in unserer Organisation benennen wir für die Wahl in den Jugendhilfeausschuss Steglitz-Zehlendorf ab September 2026:

1. Name_____ 2. Name_____

1. Vorname_____ 2. Vorname_____

1. Geb.Datum_____ 2. Geb.Datum_____

1. Anschrift_____ 2. Anschrift_____

_____

Berlin, den _____

_____
Unterschrift/en der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung bestimmten Person/en