

## Bewerbung zur Mitarbeit im Beirat der Sächsischen Jugendstiftung (SJS)

an das:

Sächsische Staatsministerium  
für Soziales und Verbraucherschutz  
Landesjugendamt  
Geschäftsstelle des LJHA  
Carolastraße 7a  
09111 Chemnitz

|  |  |
|--|--|
| Name:  |  |
| Vorname:   |  |
| Geburtsdatum:  |  |
| Geschlecht:  |  |
| Wohnort (Straße, PLZ Ort)*:  |  |
| E-Mailadresse*:  |  |
| ehrenamtlicher bzw. hauptamtlicher Einsatzbereich in der Jugendarbeit:                               |  |
| gewünschter Einsatz im Beirat der SJS:   | <input type="checkbox"/> als Hauptmitglied <input type="checkbox"/> als stellvertretendes Mitglied<br>(bitte Zutreffendes ankreuzen! ggf. auch beides) |
| Entsendende Stelle:<br>Name der Institution:<br>Straße, PLZ Ort:<br>Telefonnummer:<br>E-Mailadresse: |  |

*Ihre Angaben werden unter Beachtung des Datenschutzes nur zum Zwecke der internen Vorbereitung der Beiratswahl gespeichert. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.*

*\* freiwillige Angaben*

Datum/ Unterschrift:

.....  
Bewerber/in

.....  
entsendende Stelle