

# Annahme

Landratsamt Ludwigsburg  
Geschäftsteil 404  
Postfach 760  
71607 Ludwigsburg

Ansprechpartner:  
Jugendgerichtshilfe  
Telefon 07141 144-2722  
Fax **07141 144-2753**

Ihr Zeichen  
404 JGH

## **Annahme-Bestätigung**

hiermit bestätigen wir, dass sich \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_,  
wohnhaft in \_\_\_\_\_, bei uns gemeldet bzw. vorgestellt hat.

Er/ sie kann die im o.g. Verfahren von ihm/ ihr erwarteten \_\_\_\_\_ Arbeitsstunden

voraussichtlich bis zum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ bei uns ableisten.

Datum / Stempel / Unterschrift



