

# Antrag auf Verlängerung des FWD-Vertrags



## Freiwillige\_r:

Name .....

Vorname .....

geb. am .....

Anschrift .....

Dienststart \_\_\_\_\_ BFD Freiwilligen-Nr.: .....

Hiermit möchte ich den bestehenden Dienstvertrag bis zum \_\_\_\_\_

um \_\_\_\_\_ Monate verlängern.

Grund: \_\_\_\_\_

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift Freiwillige\_r

.....  
Ort/ Datum

.....  
Erziehungsberechtigte\_r bei noch nicht  
Volljährigen

## Zustimmung der Einrichtung

Einrichtung ..... ES

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

Leitung .....

Ansprechpartner/in für FWD .....

Wir sind mit der Verlängerung der FSJ/ BFD Vereinbarung von \_\_\_\_\_

bis zum \_\_\_\_\_ einverstanden.

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift der  
Einrichtungsleitung

.....  
Stempel