

# Antrag auf Verlängerung

## 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

