

Rückmeldung zum Einsatz der Freiwilligen in der Corona-Pandemie

Einrichtung _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
E-Mail _____
Leitung _____
Ansprechpartner_in für FWD _____
Anleiter_in der/ des Freiwilligen _____
Freiwillige_r im FSJ/ BFD _____

Bestätigung der Einrichtung

Wir haben am _____ 2020 eine Einschätzung der Gefahrenlage für den/ die Freiwillige
_____ vorgenommen.

Der Einsatz des/der Freiwilligen

- erfolgt wie in der FSJ/ BFD Vereinbarung angegeben.
 wird bis zum _____ 2020 **in reduzierter Form** wahrgenommen.

Der Einsatz erfolgt

- mit reduzierter Anzahl von Wochenarbeitstagen.
 mit reduzierter Tagesarbeitszeit.

Ggf. Erläuterung

- Der/die Freiwillige kann bis voraussichtlich _____ 2020
nicht in der Einsatzstelle beschäftigt werden.

Ggf. Erläuterung

Schließung der Einrichtung

- durch Anordnung (z.B. des Rechtsträgers, der Behörde etc.) bis zum _____ 2020

Ggf. Erläuterung

- Der/die Freiwillige kann **nicht in der Einsatzstelle beschäftigt** werden.

Ort/ Datum

Unterschrift der Einsatzstelle

Stempel

Bitte senden Sie diese Bestätigung an das Büro der Freiwilligendienste zurück. Vielen Dank!





**Erzbistum Hamburg
Freiwilligendienste
Lange Reihe 2 / 3. Stock
20099 Hamburg**