



Bundesamt für Familie
und zivilgesellschaftliche Aufgaben
Referat 203 über
Paritätischer Wohlfahrtsverband Niedersachsen e. V.
Gartenstraße 18
30161 Hannover

Auflösung der Vereinbarung über den Bundesfreiwilligendienst

Die Auflösung wird erst mit schriftlicher Bestätigung durch das Bundesamt zum vereinbarten Zeitpunkt wirksam.

Bundesfreiwillige/Bundesfreiwilliger

Einsatzstelle (EST)

FRW-Kennung:

EST-Nr.:

Vorname, Name

Name EST

Straße, Nr.

Straße, Nr.

PLZ Ort

PLZ Ort

Im gegenseitigen Einvernehmen soll die Vereinbarung über den Bundesfreiwilligendienst mit Ablauf des (letzter Tag des BFD) aufgelöst werden.

Datum, Unterschrift der/des Freiwilligen

Datum, Stempel und Unterschrift EST/Rechtsträger

Einverständniserklärung bei Minderjährigen:

Sofern von ZST/SOE vorgesehen:

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Datum, Stempel und Unterschrift der ZST/SOE

Senden Sie dieses Formular ggf. über Ihre ZST/SOE unverzüglich an obige Adresse oder per E-Mail an referat-203@bafza.bund.de.

Hier finden Sie unsere Datenschutzerklärung: <https://www.bundesfreiwilligendienst.de/datenschutz>.