

Auflösungsvereinbarung zum Bundesfreiwilligendienst

Hiermit bekunden

die/der Freiwillige _____

geboren am _____

und die BFD-Einsatzstelle bzw. Rechtsträger

Name der Einsatzstelle _____

EST-Nummer _____

dass die Vereinbarung über die Ableistung eines Freiwilligendienstes auf der Grundlage des Bundesfreiwilligendienstgesetzes (BFDG)

mit Ablauf des _____
(Datum der beabsichtigten Beendigung des BFD)

einvernehmlich aufgelöst werden soll.

Das Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben wird hiermit beauftragt, die o.g. Vereinbarung gemäß Nr. 5 Satz 2 der Vereinbarung aufzulösen.

Ort, Datum: _____

Ort, Datum: _____

Freiwillige*r und ggf. Erziehungsberechtigte*n
(Unterschrift)

Einsatzstelle bzw. Rechtsträger
(Stempel und Unterschrift)