

Kompetenzzentrum Freiwilligendienste, Försterstr. 39, 66111 Saarbrücken
Tel.: 0681-3885-271; -272; -274; -275; -292; -293 Fax: 0681-3885-294
E-Mail: info@paritaet-freiwilligendienste.de

Antrag auf Auflösung der Vereinbarung

Allgemeiner Hinweis:

Die Vereinbarung kann gemäß Punkt 5.2 der Vereinbarung im gegenseitigen Einverständnis aufgelöst werden.

Hiermit beantragen wir gemäß Punkt 5.2 der Vereinbarung die seit dem _____ bestehende
Vereinbarung im gegenseitigen Einverständnis mit Ablauf des _____ aufzulösen.
Grund (freiwillige Angabe): _____

Name _____ Vorname _____ geboren am _____

Ort, Datum

Unterschrift BFD-Teilnehmer*in

Ort, Datum

bei Minderjährigen

Unterschrift der*s Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Stempel u. Unterschrift Einsatzstelle

Bitte senden Sie das Formular direkt an das Kompetenzzentrum Freiwilligendienste.

* Der leichten Lesbarkeit wegen geben wir der männlichen Form den Vorzug. Mit diesem einfacheren sprachlichen Ausdruck werden selbstverständlich immer Frauen und Männer angesprochen.