
Zusage der Einsatzstelle über die Ableistung eines Bundesfreiwilligendienstes

Diese Zusage kann nur nach Rücksprache mit dem Kompetenzzentrum Freiwilligendienste erfolgen. Sie ersetzt nicht die BFD-Vereinbarung.

Hiermit bestätigen wir, dass _____ (Vorname, Nachname),
geboren am _____ einen Bundesfreiwilligendienst (BFD) ableisten kann:

Name und Adresse des tatsächlichen Einsatzortes:	
EST-Nummer:	
Tätigkeitsbereich:	
Gewünschtes Beginndatum: <i>Im BFD können Plätze durchgängig besetzt werden, jedoch unter Berücksichtigung einer Vorlaufzeit von ca. 8 Wochen. Das genaue Beginndatum erfolgt in Abstimmung zwischen Ihnen und uns.</i>	
Reguläre Wochenarbeitszeit in Ihrer Einrichtung (Vollzeit): <i>Bitte kreuzen Sie die tatsächliche Wochenarbeitszeit bei BFD-Freiwilligen über 27 Jahren an. BFD-Freiwillige unter 27 Jahren werden automatisch in Vollzeit eingesetzt.</i>	_____ Stunden (nur für BFD ü27 Jahren): <input type="checkbox"/> 20,1 Stunden <input type="checkbox"/> 30 Stunden <input type="checkbox"/> Vollzeit
Jährlicher Regelurlaubsanspruch:	

Es sollte der im Betrieb übliche Urlaubsanspruch gewährt werden.

Mindesturlaubsanspruch bei 12 Monaten Dienstzeit laut Bundesfreiwilligendienstegesetz:

Sechs-Tage-Woche = 24 Werktage

Fünf-Tage-Woche = 20 Arbeitstage

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel (auch digital möglich)

Bitte senden Sie das Formular direkt an das Kompetenzzentrum Freiwilligendienste.