

Bitte senden Sie das Formular direkt an das Kompetenzzentrum Freiwilligendienste

Kompetenzzentrum Freiwilligendienste  
Försterstr. 39  
66111 Saarbrücken  
[info@paritaet-freiwilligendienste.de](mailto:info@paritaet-freiwilligendienste.de)



## Antrag auf Genehmigung eines Praktikums während des Freiwilligendienstes

Die Ausübung eines Praktikums ist ohne die Stellungnahme der Einsatzstelle und ohne Genehmigung durch das Kompetenzzentrum Freiwilligendienste nicht zulässig.

Im BFD erfolgt für den Zeitraum des Praktikums in der Regel keine Zahlung der Bezüge durch die Einsatzstelle.

### Hiermit beantrage ich die Genehmigung der Ausübung eines Praktikums:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Art des Praktikums: \_\_\_\_\_

Praktikumsstelle: \_\_\_\_\_

Anschrift der Praktikumsstelle: \_\_\_\_\_

Zeitraum des Praktikums vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

### Während des Praktikums besteht kein gesetzlicher Unfall- und Haftpflichtschutz über die Einsatzstelle.

Ich bin für die Zeit des Praktikums versichert bei:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

**bei  
Minderjährigen**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

### Stellungnahme der Einsatzstelle

Der Genehmigung stehen dienstliche Belange nicht entgegen

Der Genehmigung stehen dienstliche Belange entgegen

**Begründung der Ablehnung** (ggf. Beiblatt nutzen):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Unterschrift der Einsatzstelle

### Genehmigung durch den Träger

Saarbrücken, \_\_\_\_\_

**Der Paritätische**  
LV Rheinland-Pfalz/Saarland e.V.  
**Kompetenzzentrum Freiwilligendienste**  
Försterstr. 39, 66111 Saarbrücken  
Tel. 0681-3885-293 und 288 Fax 0681-3885-294  
[www.paritaet-freiwilligendienste.de](http://www.paritaet-freiwilligendienste.de)  
E-Mail: [info@paritaet-freiwilligendienste.de](mailto:info@paritaet-freiwilligendienste.de)

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Unterschrift des Trägers