

Bitte senden Sie das Formular direkt an das Kompetenzzentrum Freiwilligendienste

Kompetenzzentrum Freiwilligendienste
Försterstr. 39
66111 Saarbrücken
info@paritaet-freiwilligendienste.de



Antrag auf Genehmigung einer gegenseitigen Hospitation während des Freiwilligendienstes

Die Ausübung einer gegenseitigen Hospitation ist ohne die Stellungnahme der Einsatzstellen und ohne Genehmigung durch das Kompetenzzentrum Freiwilligendienste nicht zulässig.

Freiwillige*r 1

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Einsatzstelle: _____

Freiwillige*r 2

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Einsatzstelle: _____

Zeitraum Hospitation von Freiwillige*r 1 in Einsatzstelle 2:

vom _____ bis _____

Zeitraum Hospitation von Freiwillige*r 2 in Einsatzstelle 1:

vom _____ bis _____

Während der Hospitation besteht kein gesetzlicher Unfall- und Haftpflichtschutz über die eigene Einsatzstelle, sondern über die Einsatzstelle, in der man hospitiert.

Ort/Datum

Unterschrift Freiwillige*r 1

Bei Minderjährigen:

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Bitte senden Sie das Formular direkt an das Kompetenzzentrum Freiwilligendienste

Ort/Datum

Unterschrift Freiwillige*r 2

Bei Minderjährigen:

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Ort/Datum

Stempel/ Unterschrift der Einsatzstelle
Freiwillige*r 1

Ort/Datum

Stempel/ Unterschrift der Einsatzstelle
Freiwillige*r 2

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
E-Mail: info@paritaet-freiwilligendienste.de

Stempel/ Unterschrift des Trägers