



Auflösung der BFD-Vereinbarung

Die_der Freiwillige

geboren am

und die Einsatzstelle

ESTDE- , WLV-Nr.

erklären sich hiermit einvernehmlich einverstanden, dass die BFD-Vereinbarung mit Ablauf des aufgelöst und der Dienst beendet wird.

Datum & Unterschrift Freiwillige_r

Datum, Stempel & Unterschrift
Einsatzstelle

Die zuständige SOE

SOEDE- und die Zentralstelle Engagement Global ZSTDE 00022
erklären sich mit der Auflösung einverstanden.

Datum, Stempel, Unterschrift SOE

Datum, Stempel, Unterschrift
Zentralstelle



Nur von der Aufnahmeorganisation (AO) auszufüllen

Die_der oben genannte Freiwillige setzt ihren_seinen Dienst in folgender Einsatzstelle fort:
(Bitte nur ausfüllen wenn zutreffend)

EST-Nr.: ESTDE-

Name:

Straße und Hausnummer.:

Postleitzahl und Ort:

Bundesland:

Dienstbeginn in der neuen EST:

Dienstende in neuen EST:

Bitte schildern Sie kurz die Gründe für die Auflösung der BFD-Vereinbarung.

Datum, Stempel, Unterschrift AO

Bitte reichen Sie im Fall eines Einsatzstellenwechsels eine neue BFD-Vereinbarung mit der Unterschrift der neuen Einsatzstelle in dreifacher Ausführung mit ein. Bitte beachten Sie, dass eine neue Vereinbarung mindestens sechs Monate umfassen muss und dass Seminar- und Urlaubstage entsprechend angepasst werden müssen.