

Freiwillige Soziale Dienste (FSD) Bistum Münster gGmbH
Hafenstraße 29/31
48153 Münster
Tel. 0251 384502-0
info@fsd-muenster.de



Auflösungsvereinbarung für die FSJ-Vereinbarung

Sehr geehrte Damen und Herren,

die FSJ-Vereinbarung zwischen

Vor-/ Nachname Freiwillige*r: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

und der Freiwillige Soziale Dienste Bistum Münster gGmbH
über ein freiwilliges soziales Jahr der

Einsatzstelle: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

soll in gegenseitigem Einvernehmen mit Ablauf des _____ aufgelöst werden.

Der geltende Urlaubsanspruch wird der*dem Freiwilligen gewährt.

Unterschrift Freiwillige*r

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift und Stempel FSD gGmbH

Unterschrift und Stempel Einsatzstelle