

- Nachfolgend durch die FSD an das Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben -

Bitte um Kündigung der BFD-Vereinbarung in der Probezeit nach Punkt 4 der BFD-Vereinbarung durch das BAFzA

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit bitten wir um Kündigung der BFD-Vereinbarung aus wichtigem Grund nach Punkt 4 der Vereinbarung, geschlossen zwischen dem Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben und nachstehender*m Freiwilliger*n.

Ausstellungsdatum der BFD-Vereinbarung		
Vorname / Nachname Freiwillige*r		
BAFzA-ID		
BFD-Einsatzstelle / EST-Nr.		
Name der Einsatzstelle		
Auflösung- / Kündigungsbitte zum		

Bitte teilen Sie uns das Datum mit, zu dem die Kündigung wirksam wird.

Freundliche Grüße

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Rechtsträgers der Einsatzstelle