Freiwillige Soziale Dienste (FSD) Bistum Münster gGmbH

Hafenstraße 29/31 48153 Münster Tel. 0251 384502-0 info@fsd-muenster.de



Kündigung des Freiwilligen Sozialen Jahres (FSJ)

Hiermit kündige ich meine mit der FSD und der nachstehenden Einsatzstelle geschlossene Vereinbarung über die Ableistung eines Freiwilligen Sozialen Jahres in der nachstehenden Einsatzstelle zum angegebenen Datum.

Ausstellungsdatum FSJ-Vereinbarung			
Vorname / Nachname Freiwillige*r			
Geburtsdatum Freiwillige*r			
Name der Einsatzstelle			
Kündigung zum			
Ggfs. Angabe Kündigungsgrund			
Ort, Datum	Unterschrift Freiwillige	*r, ggf. Erziehungsberecht	igte*r
Wir haben die Kündigung entgegengenommen.			
Ort, Datum	um Stempel und Unterschrift Einsatzstelle		