

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

Bitte um Auflösung/Kündigung der BFD-Vereinbarung durch das BAFzA

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitten wir um Auflösung/Kündigung der BFD-Vereinbarung aus wichtigem Grund nach Punkt 5.3 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-Nummer		
Name der Einsatzstelle		
Auflösung- /Kündigungsbitte zum		

Im beiliegenden Schreiben sind die Punkte, die uns zu dieser Bitte veranlassen genau protokolliert. Bitte teilen Sie uns das Datum mit, zu dem die Auflösung wirksam wird.

Freundliche Grüße

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Einsatzstelle

Anlagen Protokoll zur Kündigungsbitte