

# Vereinbarung über die Änderungen des Bundesfreiwilligendienstes

Hiermit bekunden

**die/der Freiwillige**

---

BAFzA-ID (hilfsweise Geburtsdatum): \_\_\_\_\_

**und die BFD-Einsatzstelle bzw. deren Rechtsträger:**

BAFzA EST Nr.: \_\_\_\_\_

---

dass die Vereinbarung über die Ableistung eines Freiwilligendienstes auf der Grundlage des Bundesfreiwilligendienstgesetzes (BFDG) geändert werden soll.

Dienstzeit Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

Ursprüngliche wöchentliche Dienstzeit: \_\_\_\_\_ Stunden

neue wöchentliche Dienstzeit: \_\_\_\_\_ Stunden

Neue Dienstzeit ab dem \_\_\_\_\_

Aus der neuen wöchentl. Dienstzeit ergeben sich folgende Werte unter 3.2 der Vereinbarung neu.

1. Taschengeld (auch für die Zeit der Seminare und des Urlaubes) \_\_\_\_\_ €
2. Ggf. zusätzlich folgende Sachleistungen: \_\_\_\_\_ €
3. Ggf. unentgeltliche Verpflegung \_\_\_\_\_ €  
Bzw. Verpflegungskostenzuschuss in Höhe von \_\_\_\_\_ €
4. Ggf. unentgeltliche Bereitstellung von Unterkunft etc. \_\_\_\_\_ €

Die Sozialversicherung unter 3.3 ändert sich wie folgt. \_\_\_\_\_ €

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Ort, Datum: \_\_\_\_\_

---

(Unterschrift der/des Freiwilligen)

---

Einsatzstelle bzw. deren Rechtsträger  
(Stempel und Unterschrift)

Zustimmung der Freiwilligen Sozialen Dienste Bistum Münster gGmbH als BFD-Träger und im Auftrag der Zentralstelle (DE00009 - DCV Freiburg):  
Im Rahmen der Platzkontingentierung ist die oben vereinbarte Änderung möglich.

---

(Stempel und Unterschrift FSD Bistum Münster gGmbH)