



FSD
BISTUM MÜNSTER

Hafenstraße 29-31, 48153 Münster
Tel.: 0251 384502-0
Fax: 0251 384502-90
E-mail: info@fsd-muenster.de

Antrag auf Verlängerung im FSJ

Hiermit bestätigen wir, dass (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name, Vorname _____, _____

Geb.datum/ -ort: _____, _____

wohnhaft in : _____, _____
(Straße) (PLZ-Ort)

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

in unserer Einrichtung _____
(Name Einsatzort, Anschrift)

ihren Freiwilligendienst verlängern möchte.

Wir befürworten die Verlängerung im **FSJ**

um _____ Monate für die Zeit bis _____ .

(Unterschrift/Stempel der Einrichtung)

(Unterschrift des/der Freiwilligen)