

Bundesamt für Familie und  
zivilgesellschaftliche Aufgaben  
Postfach  
50964 Köln

**Bitte um die Kündigung in der Probezeit nach Punkt 4 der BFD-Vereinbarung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir als Einsatzstelle bitten um die Kündigung in der Probezeit nach Punkt 4 der BFD Vereinbarung zwischen Ihnen als Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben und

Vor-/ Nachname Freiwillige\*r: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum oder FW-Kennung: \_\_\_\_\_

EST-Nummer: \_\_\_\_\_

Einsatzstellenanschrift: \_\_\_\_\_

Bitte teilen Sie uns das Enddatum mit, zu wann die Kündigung wirksam wird.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel Einsatzstelle

Freundliche Grüße