

Bundesamt für Familie und
zivilgesellschaftliche Aufgaben
Postfach
50964 Köln

Auflösungsvereinbarung für die BFD-Vereinbarung

Sehr geehrte Damen und Herren,

die BFD-Vereinbarung zwischen

Vor-/ Nachname Freiwillige*r: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

und dem **Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben (BAFzA)**
über einen Bundesfreiwilligendienst in der

EST-Nummer: _____

Einsatzstelle: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

soll in gegenseitigem Einvernehmen mit Ablauf des _____ aufgelöst werden.

Der geltende Urlaubsanspruch wird der*dem Freiwilligen gewährt.

Unterschrift Freiwillige*r

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift und Stempel Bundesamt

Unterschrift und Stempel SOE

Unterschrift und Stempel Einsatzstelle