

# Vereinbarung über die Verlängerung 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) verlängert werden soll.

Ursprüngliche Dienstzeit: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ gesamt \_\_\_\_\_ Monate

Neue Dienstzeit: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ gesamt \_\_\_\_\_ Monate

Verlängerung um \_\_\_\_\_ Monate

Urlaubsanspruch erhöht um \_\_\_\_\_ Tage

Seminaranspruch erhöht um \_\_\_\_\_ Tage

Das Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben wird hiermit beauftragt, die o.g. Vereinbarung gemäß Nr. 5 Satz 2 dahingehend zu ändern, dass die Dauer unter Beibehaltung aller sonstigen Regelungen entsprechend verlängert wird.

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 Verlängerung möglich.

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift FSD Bistum Münster gGmbH)