



Bundesamt für Familie  
und zivilgesellschaftliche Aufgaben  
**Referat 203**

## Auflösung der Vereinbarung über den Bundesfreiwilligendienst

Die Auflösung wird erst mit schriftlicher Bestätigung durch das Bundesamt zum vereinbarten Zeitpunkt wirksam.

### Freiwillig dienstleistende Person

FRW-Kennung:

### Einsatzstelle (EST)

EST-Nr.:

Vorname

Name

Name der Einsatzstelle

Straße, Nr.

Straße, Nr.

PLZ Ort

PLZ Ort

Im gegenseitigen Einvernehmen soll die Vereinbarung über den Bundesfreiwilligendienst

- mit Ablauf des \_\_\_\_\_ (letzter Tag des BFD) aufgelöst werden.
- vor Beginn des Dienstes aufgelöst werden.

Datum, Unterschrift der freiwillig dienstleistenden Person

Datum, Stempel und Unterschrift EST/Rechtsträger

Einverständniserklärung bei Minderjährigen:

Sofern von ZST/SOE vorgesehen:

Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertretung

Datum, Stempel und Unterschrift der ZST/SOE

Senden Sie diesen Vordruck über Ihre ZST/SOE unverzüglich an die angegebene Adresse. Bei Fragen wenden Sie sich bitte per E-Mail an [referat-203@bafza.bund.de](mailto:referat-203@bafza.bund.de).

Auf die Beachtung der gesetzlichen Vorschriften zum Datenschutz wird ausdrücklich hingewiesen.

Hier finden Sie unsere Datenschutzerklärung: [www.bundesfreiwilligendienst.de/datenschutz](http://www.bundesfreiwilligendienst.de/datenschutz).