

Bestätigung für die Ableistung eines Bundesfreiwilligendienstes (BFD)

Name Freiwillige/r: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____
PLZ: _____ **Ort:** _____
Telefon: _____ **Handy:** _____
E-Mail-Adresse: _____
Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____
Krankenkasse: _____ **Konfession:** _____

Ich habe bereits ein / einen FSJ / BFD absolviert:

ja nein

Wenn ja, bitte den Namen der Einsatzstelle und den Zeitraum angeben: _____

Ich besitze einen Führerschein:

ja, Klasse: _____ nein

Besondere Essenswünsche für Seminar-Verpflegung:

vegetarisch vegan sonstiges: _____

Nur Personen über 55 Jahren: Ich bin seit mindestens 5 Jahren gesetzlich krankenversichert:

ja nein

Schulbildung: (Zutreffendes bitte ankreuzen):

1	2	3	4	5	6
mit / ohne Hauptschulabschluss	Realschul- abschluss	Fach- hochschulreife	Abitur	Abgeschlossene Ausbildung / (FH) Studium	

Ich habe vom FSJ / BFD erfahren durch: (Zutreffendes bitte ankreuzen):

0	1	2	3	4	5	6	7
Freunde	ehemalige FSJ'lerIn / BFD'lerIn	Arbeits- amt	Einsatz- stelle	Schule	Medien	Der PARITÄTISCHE- Homepage	Sonstiges

Wenn 7, bitte benennen: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Mir liegt eine unbefristete Aufenthaltsgenehmigung für Deutschland vor: ja nein

Bitte fügen Sie diesem Bogen folgende Anlagen bei (bei fehlenden Unterlagen oder unvollständig ausgefülltem Bogen kann keine Bearbeitung erfolgen – wir bitten um Verständnis!):

- Kopie vom **letzten** Zeugnis
- Abschlussbescheinigung vom vorherigen FSJ (wenn vorhanden)
- ein Lichtbild in Passbildgröße (bitte den Namen auf die Rückseite schreiben!) – nicht einkleben
- einen an Sie selbst adressierten und frankierten DIN A4 Briefumschlag mit 1,45 € Briefmarke

_____ den _____
 Ort Datum

 Unterschrift Freiwillige/r



Bitte beachten Sie folgende Frist: Ein BFD-Beginn ist frühestens 14 Tage nach Eingang der vollständigen Unterlagen beim PARITÄTISCHEN möglich (Poststempel). Sind die Unterlagen nicht vollständig, verschiebt sich der Beginn bis zur Vollständigkeit automatisch + 14 Tage nach hinten.

Zeitraum des BFDs: Vom.....bis.....

Anschrift Träger:
(Straße / PLZ / Ort)

Telefon:

Anschrift Einsatzstelle:
Straße / PLZ / Ort)

Telefon:

Ggf. EST-Nummer (BAfzA):

Anleitung und AnsprechpartnerIn für die Freiwillige / den Freiwilligen in der Einsatzstelle ist Frau / Herr Durchwahl

Wichtige Angaben zur Vorbereitung der Vereinbarungen:

Die/der Freiwillige wird folgenden Unterkunftszuschuss erhalten: regulär (36 €) erhöht (198 €)

Die Höhe der Unterkunftszuschuss liegt im Ermessen der Einsatzstelle. Der PARITÄTISCHE empfiehlt, Freiwilligen mit eigenem Wohnraum nach Möglichkeit den erhöhten Unterkunftszuschuss zu gewähren.

BFDlerInnen dürfen andere, jedoch nur höhere Bezüge als FSJlerInnen erhalten (siehe www.fsj-schleswig-holstein.de/de/fsj_leistungen). Voraussetzung: In Ihrer Einrichtung sind ausschließlich BFDlerInnen oder die BFDlerInnen üben eine mit den FSJlerInnen nicht vergleichbare Tätigkeit aus. Abweichungen bitte hier vermerken:

.....

Wochenstundenzahl: Vollzeit, 38,5 – 40 Stunden, Wochenstundenzahl:
 Teilzeit (**nur über 27 J.!**), mind. 21 Stunden, Wochenstundenzahl:.....

Bitte diesen vollständig ausgefüllten Bogen mit Anlagen nach Zusage des BFD Platzes an den PARITÄTISCHEN Schleswig-Holstein übersenden. Der PARITÄTISCHE wird die Vereinbarungen vorbereiten und sie der Einsatzstelle zusenden.

_____ den _____
Ort Datum

Unterschrift / Stempel der Einsatzstelle