

Verlängerungsvereinbarung über die Ableistung des Freiwilligen Sozialen Jahres

 **Freiwilligendienstleistende/r Einsatzstelle**

Geb.-Datum

Name/Adresse: Name/Adresse:

**□Verlängerung(alle anderen Punkte der Originalvereinbarung bleiben unverändert)**

Dienstzeit regulär vom/bis

**gewünschte Verlängerung bis zum**

 Dienstzeit insgesamt = Monate

Bildungstage für den Verlängerungszeitraum (Die Bildungstage erhöhen sich um 1 Tag / pro verlängertem Monat)

Urlaubstage für den Verlängerungszeitraum

**□Veränderung**

 Die bestehende Vereinbarung soll in folgenden Punkten verändert
 werden (ggf. Anlage beifügen)
 Osiehe Anlage

-)

-)

-)

-)

Ort / Datum Unterschrift der/des Freiwilligen und / oder

 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Ort / Datum Unterschrift und Stempel der Einsatzstelle

Ort / Datum Unterschrift und Stempel des Trägers