

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