

Antrag auf Verlängerung des Freiwilligen Sozialen Jahres

Name, Vorname: _____

Wohnhaft: _____

Hiermit bitte ich um Verlängerung meines Freiwilligendienstes um _____ Monate bis zum _____ in der Einrichtung _____

Datum

Unterschrift Freiwillige/r

Stempel/Unterschrift Einsatzstelle

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten