

Evangelische Freiwilligendienste
Diakonie Hessen
Lessingstraße 13
34119 Kassel

per Fax an **069 / 7947 99 – 3500** oder
per mail an **fwd@diakonie-hessen.de**

ANTRAG AUF VERLÄNGERUNG

(MINDESTENS SECHS WOCHEN VOR BISHERIGEM DIENSTENDE BEANTRAGEN!)

Hiermit möchte ich (Name und Anschrift),

meinen Freiwilligendienst in der Einsatzstelle (Name und Anschrift)

bis zum ----- verlängern.

Mein bisheriges Dienstende ist am: ----- [Datum laut Vereinbarung].

Ich habe ----- [Pädagogische*r Referent*in/Seminarleitung]

am ----- über meine Entscheidung informiert.

Datum/Unterschrift Freiwillige*r

Datum/Unterschrift/Stempel - Zustimmung Einsatzstelle