

Evangelische Freiwilligendienste
Diakonie Hessen
Lessingstraße 13
34119 Kassel

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

ANZEIGE EINER NEBENBESCHÄFTIGUNG

Hiermit zeige ich, _____
[Name und Anschrift]

folgende Nebenbeschäftigung an:

ab/seit dem _____

bei [Name und Anschrift-freiwillige Angabe]:

als _____

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden.

[Die Gesamtarbeitszeit von Freiwilligendienst und Nebenbeschäftigung darf 48 Wochenstunden nicht überschreiten.]

Datum/Unterschrift Freiwillige*r

Datum/Unterschrift - Kenntnisnahme Einsatzstelle

---- Wird von den Evangelischen Freiwilligendiensten ausgefüllt ----

Datum/Unterschrift - Kenntnisnahme Pädagogische*r Referent*in