

Diakonisches Werk Oldenburg
Freiwilligendienste
Kastanienallee 9-11
26121 Oldenburg

Name, Nachname

Straße und HausNr.

PLZ und Ort/Stadt

Datum

des Freiwilligendienstes

Hiermit möchte ich meinen Freiwilligendienst mit Ablauf des

Ich bitte um schriftliche Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen,

beim BFD immer handschriftl. unterschreiben

Unterschrift der*des Erziehungsberechtigten, wenn unter 18 Jahre

Dieser Bereich wird ausschließlich vom Referat Freiwilligendienste genutzt

Unterschrift/Gegenzeichnung zuständige*r Pädagog*in

Gegenzeichnung Verwaltung