



Bundesamt für Familie
und zivilgesellschaftliche Aufgaben
Referat 203

**Wichtiger Hinweis: Vordruck für
internationale Freiwillige mit Visum
oder Beschäftigungserlaubnis**

Bestätigung über den Dienstbeginn des Bundesfreiwilligendienstes

FRW-Kennung:

EST-Nr.:

Vorname

Name der Einsatzstelle

Name

Straße, Nr.

PLZ Ort

Zustellfähige Wohnanschrift der freiwillig dienstleistenden Person während des BFD

Adresszusatz bzw. c/o-Adresse:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Berechtigung zur Erwerbstätigkeit

Die Einsatzstelle ist als Beschäftigungsstelle für die Einhaltung der sich aus dem Aufenthaltsgesetz ergebenden Verpflichtungen (wichtig insbesondere § 4a Aufenthaltsgesetz) verantwortlich.

- Die Berechtigung zur Erwerbstätigkeit für den BFD wurde geprüft und liegt vor (z.B. Beschäftigungserlaubnis oder Visum).

Dienstbeginn

Als gültiger Dienstbeginn zählen auch Feiertage, Wochenendtage, der erste Seminartag oder der Einreisetag, jedoch nicht vor Beginn der Vereinbarung.

- Die freiwillig dienstleistende Person hat wie vorgesehen am _____ begonnen.
 Die freiwillig dienstleistende Person hat abweichend vom geplanten Dienstbeginn am _____ begonnen.

Dienstende

- Das Dienstende bleibt unverändert der _____ .
 Das Dienstende soll geändert werden auf _____ (Kontingentbestätigung SOE/ZST erforderlich).

Änderung der Urlaubs- und Seminartage

- Die geänderte Anzahl der Urlaubstage beträgt _____ .
 Die Anzahl der Urlaubstage bleibt unverändert.
 Die geänderte Anzahl der Seminartage beträgt _____ .
 Die Anzahl der Seminartage bleibt unverändert.

Weitere Änderungen

- Die übrigen Vertragsbestandteile (inkl. SV-Werten) bleiben unverändert.
 Weitere Vertragsbestandteile sollen geändert werden gem. Anlage (Formular "Änderung der Vereinbarung" abrufbar unter www.bundesfreiwilligendienst.de/downloads).

Ergänzender Hinweis bei Vorlage von Vereinbarungen ohne Unterschrift

Übersenden Sie mit dieser Bestätigung die von der freiwillig dienstleistenden Person unterschriebene Vereinbarung.

Falls bereits vor Aufnahme des Dienstes eine Änderung der Vereinbarung bestätigt wurde, übersenden Sie zusätzlich den von der freiwillig dienstleistenden Person unterschriebenen Änderungsantrag.

Datum, Stempel und Unterschrift der mitteilenden
Stelle (EST/SOE/ZST)

**Die folgenden Unterschriften und Stempel sind nur bei Änderung des Dienstendes oder der Urlaubstage/
Seminartage erforderlich.**

Datum, Unterschrift der freiwillig dienstleistenden
Person

Datum, Stempel und Unterschrift EST/Rechtsträger

Einverständniserklärung bei Minderjährigen:

Einverstanden und Kontingent geprüft:

Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertretung

Datum, Stempel und Unterschrift der ZST/SOE

Senden Sie diesen Vordruck über Ihre ZST/SOE unverzüglich an die angegebene Adresse. Bei Fragen wenden Sie sich bitte per E-Mail an referat-203@bafza.bund.de.

Auf die Beachtung der gesetzlichen Vorschriften zum Datenschutz wird ausdrücklich hingewiesen.

Hier finden Sie unsere Datenschutzerklärung: www.bundesfreiwilligendienst.de/datenschutz.