**Einverständniserklärung als Anlage zum Vertrag FSJ / BFD**

Die Vertragspartner

Freiwillige/r Vorname Name:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

**und**

Name Einsatzstelle:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

erklären ihr Einverständnis, dass der Einsatzbereich für die / den Freiwillige/n sich vom

\_\_\_     \_\_ bis \_\_     \_\_\_ wie folgt ändert:

Der neue Einsatzbereich für den oben genannten Zeitraum ist:

(Name und Anschrift des vorübergehenden Einsatzortes)

Name neuer Einsatzbereich:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Ort / Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Freiwillige/r bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift Einsatzstelle ggf. Stempel und Unterschrift neuer Einsatzort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift Träger DRK KV Köln e.V.