

.....  
Nachname, Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ Ort

DRK-Schwesternschaft Marburg e.V.  
Abt. Freiwilligendienste  
Deutschhausstr. 25  
35037 Marburg

## Antrag auf Verlängerung des Freiwilligendienstes

FSJ

BFD

Hiermit beantragt

die / der Freiwillige: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

und die Einsatzstelle

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

dass die Vereinbarung über die Ableistung eines Freiwilligendienstes über das genannte Ende hinaus verlängert werden soll. Das Ende des Freiwilligendienstes soll hiermit neu festgelegt werden und mit

**Ablauf des** \_\_\_\_\_

**enden.**

Ort, Datum

Unterschrift der / des Freiwilligen

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Einsatzstelle