



## FÖJ - Vereinbarungsauflösung

Die zwischen der Einsatzstelle

Name Einsatzstelle	
Straße	
PLZ	Ort

und Frau/Herrn (TeilnehmerIn, FreiwilligeR):

Vorname	Name
---------	------

geboren am:

TT.MM.JJJJ
------------

wohnhaft in:

Straße	
PLZ	Ort

und dem Träger

Sozialer Friedensdienst Bremen e. V. (sfd) (Träger nach §10 des JFDG)

Dammweg 20

28211 Bremen

geschlossene Vereinbarung zur Teilnahme am Freiwilligen Ökologischen Jahr im Land Bremen wird einvernehmlich zum

TT.MM.JJJJ
------------

beendet.

Die Auflösung erfolgt auf Wunsch von

(Teilnehmerin/Teilnehmer; Freiwillige/Freiwilliger):

Vorname	Name
---------	------

(Einsatzstelle)

Name Einsatzstelle
--------------------

Gespräche dazu haben sowohl mit der Einsatzstelle als auch mit der pädagogischen Begleitperson beim Träger stattgefunden. Begründung für die Auflösung:

Begründung
------------

Ort Datum \_\_\_\_\_  
Teilnehmerin/Teilnehmer; Freiwillige/Freiwilliger

Ort Datum \_\_\_\_\_  
für die Einsatzstelle

Ort Datum \_\_\_\_\_  
für den Träger

Bei Minderjährigen zusätzlich die/der Erziehungsberechtigte

Ort Datum \_\_\_\_\_  
für TeilnehmerIn ErziehungsberechtigteR