|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meldebogen Seminar für Kulturbegleitende** | | |
| **1.) Die Einsatzstelle/Abteilung:** | |  |
|  | |  |
| Name der Einsatzstelle | | Ansprechperson |
|  | |  |
| PLZ, Ort | | Straße |
|  | |  |
| Telefon/ Durchwahl | | e-Mail |
| **2.) Die/der Freiwillige** | |  |
|  | |  |
| Name | | Vorname |
|  | |  |
| PLZ, Ort | | Straße |
|  | |  |
| Telefon, Handy | | Geburtsdatum |
|  | |  |
| E-Mail | |  |
|  | |  |
| **bei minderjährigen Freiwilligen** | |  |
| Telefon/Handy E-Mail | | Erziehungsberechtigte/er |
| **3.) Einsatzzeitraum**  Die/der oben genannte Freiwillige absolviert **vom**       **bis zum**      ein **FSJ** bei uns. | | |
| **4.) Seminarwoche** (bitte auswählen)  23.09. – 27.09.2019  04.11. – 08.11.2019  25.11. – 29.11.2019 | | |
| **5.) Essenswunsch** | | |
| vegetarisch | Sonstige Hinweise: | |
|  | | |

Ort, Datum Unterschrift Einsatzstelle

**Bitte senden an:**

Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben

Referat 205 (Zentralstelle BAFzA)

Dagmar Kapell

50964 Köln Telefon 0221-3673-3595

Dagmar.kapell@bafza.bund.de