|  |
| --- |
| **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