

Freiwillige/r

Einsatzstelle

.....  
Name, Vorname

.....  
Name der Einrichtung

von ..... bis .....  
Dienstdauer

.....  
Straße etc.

.....  
PLZ, Ort

- Wohnmöglichkeit (1-Bett-Zimmer) wird zur Verfügung gestellt und vom/von der Freiwilligen angenommen
- Wohnmöglichkeit wird nicht zur Verfügung gestellt; der Zuschuss für die Unterkunft wird ausbezahlt
- Wohnmöglichkeit wird zur Verfügung gestellt aber vom/von der Freiwilligen nicht in Anspruch genommen; der Zuschuss für die Unterkunft wird nicht ausbezahlt (BFD Vereinbarung 3.2.4.)

Wir sind bereit, die in der Aufstellung Aufwendungen für eine/n Freiwillige/n im BFD angegebenen Kosten zu übernehmen.

Wir sind bereit, die Fahrtkosten für den/die Freiwillige/n zu den vom Caritasverband organisierten Seminaren zu übernehmen.

Wir sind damit einverstanden, dass die Verwaltungs- und Bildungskostenpauschale (190 €/Monat) im Voraus von unserem Konto per Lastschrift eingezogen wird.

.....  
IBAN

.....  
BIC Name der Bank

Als Einsatzstelle verpflichten wir uns, die gemeinsamen Qualitätsstandards Freiwilligendienste der katholischen Trägergruppe (FSJ/BFD Stand Sept. 2023) einzuhalten und diese regelmäßig auf ihre ordnungsgemäße Umsetzung hin zu überprüfen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Einrichtungsleitung/für die Einrichtung

Von der Caritas Regensburg auszufüllen

.....  
Dienstmonate

.....  
Verwaltungs- und Bildungskostenpauschale