

DRK-Kreisverband Aalen e.V.  
Team Freiwilligendienste  
Bischof-Fischer-Straße 119  
73430 Aalen

## Antrag auf Verlängerung des Freiwilligendienstes

### Von dem\*der Antragsteller\*in auszufüllen:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name der Einsatzstelle \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meines Freiwilligendienstes um \_\_\_\_\_ Monate.

Mein Freiwilligendienst endet somit am \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Freiwilligendienstleistende\*r

### Von der Einsatzstelle auszufüllen

Oben genannte Freiwilligendienstleistende ist bei uns eingesetzt. Wir stimmen der Verlängerung des Freiwilligendienstes zu.

Zuständige Ansprechperson \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Einsatzstelle \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel der Einsatzstelle