

ANTRAG AUF ZUWENDUNGEN
DER LANDESHAUPTSTADT MAGDEBURG
gemäß Förderkategorie 1-3 (FK 1-3)

Formular-Version: 2021-06-23

Anlage 5
Freiwilligendienst

Förderjahr:

1 Angaben zum Träger/zur Einrichtung

Name des Trägers:

Name der Einrichtung/des Angebotes, in der der/die Freiwilligendienstler*in eingesetzt wird:

2 Angaben zum/zur Freiwilligendienstler*in

Personal-Nr.:

Eingesetzt als:

Zeitraum des Einsatzes

vom:

bis:

Wöchentliche Arbeitszeit in Std.

Besonderheiten/Bemerkungen:

3 Vergütung und zeitlicher Umfang		
Monat	Vergütung in EUR	Ø zeitlicher Umfang in Prozent des Einsatzes
Januar		
Februar		
März		
April		
Mai		
Juni		
Juli		
August		
September		
Oktober		
November		
Dezember		
Gesamtsumme:		

4 Einnahmen

Werden Einnahmen für den/die Freiwilligendienstler*in erzielt? Ja Nein

Wenn ja, in welcher Höhe?

5 Rechtsverbindliche Unterschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort / Datum	Stempel	rechtsverbindliche Unterschrift(en)