

An
Herbie e.V.- Team Freiwilligendienste
Weißdornstraße 2a
04209 Leipzig



Herbie e.V.

Miteinander wachsen, füreinander da sein

Fax : 0341-4226780 oder
E-Mail: freiwilligendienste@herbie-leipzig.de

Bedarfsmeldung für den Freiwilligenjahrgang 2025/2026 (Abgabetermin bis 15. Januar)

Angaben zum Rechtsträger der Einsatzstelle	
<input type="text"/>	
Name Rechtsträger	
<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer	
<input type="text"/>	
Postleitzahl und Ort	
<input type="text"/>	
Vertreten durch/ Rechtsverbindliche Vertretungsperson	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Webseite	Instagram/ social media
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer des Rechtsträgers	E-Mail des Rechtsträgers
<input type="text"/>	
Ansprechperson für den Freiwilligendienst beim Rechtsträger	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer der Ansprechperson	E-Mail der Ansprechperson
<input type="text"/>	
Sofern BFD- Rechtsträgernummer im BFD	

Angaben zu Urlaub und Taschengeld/ Mobilitätzuschlag

(ab Jahrgang 2025/2026 gilt für Freiwillige 35 h/Woche, Taschengeldhöhe Grundbetrag 420 €. Sie haben die Möglichkeit zusätzlich 15 € für Mobilität/ Fahrtkosten zu erhöhen.)

Zahl eintragen

Anzahl der Urlaubstage

zutreffendes ankreuzen

Taschengeld 420 €– Grundbetrag

ggf. Anzahl
Regenerationstage

Taschengeld 435 € (inkl. 15 € Pauschale für Mobilität)

Taschengeld 420 € und zusätzlich auf Nachweis Erstattung des Bildungsticket 15 € durch die Einsatzstelle

Angaben zu Einsatzstellen und Anzahl der Freiwilligenplätze

Name, Adresse der Einsatzstelle

Anzahl FSJ Plätze

Anzahl BFD Plätze

Name, Adresse der Einsatzstelle

Anzahl FSJ Plätze

Anzahl BFD Plätze

Name, Adresse der Einsatzstelle

Anzahl FSJ Plätze

Anzahl BFD Plätze

Name, Adresse der Einsatzstelle

Anzahl FSJ Plätze

Anzahl BFD Plätze

Name, Adresse der Einsatzstelle

Anzahl FSJ Plätze

Anzahl BFD Plätze

Name, Adresse der Einsatzstelle

Anzahl FSJ Plätze

Anzahl BFD Plätze

Bitte reichen Sie für jede Einsatzstelle (Station, Arbeitsbereich, Einrichtung) die **Anlage zur Bedarfsmeldung** mit ein.

Datum

Stempel/Unterschrift des Rechtsträgers