

**Bitte informieren Sie Freiwillige immer über die Weitergabe der hier abgefragten Daten an die Paritätische Freiwilligendienste Sachsen gGmbH (Paritätische FWD) sowie das Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben (BAFzA)! Nur so kann der BFD starten.**

### Freiwilligendaten

☐ sämtliche Daten liegen den Paritätischen FWD bereits vor

☐ divers ☐ männlich ☐ weiblich

Geburtsdatum

alle Vornamen

Nachname

☐ Migrationshintergrund

Staatsangehörigkeit

Aufenthaltsstatus: **Bitte Kopie beilegen!**

### Wohnanschrift während des Freiwilligendienstes

Straße **und** Hausnummer

PLZ

Ort

Festnetznummer

Handynummer

E-Mail-Adresse

### Schulabschluss und ggf. Berufsausbildung (Bitte ggf. **beides** ankreuzen!)

☐ kein Schulabschluss ☐ Hauptschule ☐ Realschule ☐ Abitur/Fachhochschulreife ☐ Berufsausbildung ☐ Studium

### Angaben zum Dienst

Startdatum

Enddatum

Jahresurlaub (mind. 30 Arbeitstage: Mo-Fr oder entsprechend der Festangestellten)

wöchentliche Einsatzzeit

wöchentliche Vollzeiteinsatzzeit in Ihrer Einrichtung

Falls bereits ein Freiwilligendienst geleistet wurde, machen Sie bitte Angaben zu:

Dienststart

Startdatum

Enddatum

### Übersicht zu den Zahlungen

Arbeitszeit	35h		30h		25h	
Alter der Freiwilligen	U25	Ü25	U25	Ü25	U25	Ü25
Taschengeld der Freiwilligen	350,00 €	500,00 €	250,00 €	400,00 €	200,00 €	250,00 €
zweckungebundener Fahrtkostenzuschuss	50,00 €	50,00 €	50,00 €	50,00 €	50,00 €	50,00 €
<b>Summe Entgelt der Freiwilligen</b>	<b>400,00 €</b>	<b>550,00 €</b>	<b>300,00 €</b>	<b>450,00 €</b>	<b>250,00 €</b>	<b>300,00 €</b>
SV und BG-Anteil ca.	179,00 €	245,00 €	135,00 €	201,00 €	113,00 €	135,00 €
Erstattungsbeträge des Bundes	-300,00 €	-400,00 €	-300,00 €	-400,00 €	-300,00 €	-400,00 €
EST-Beitrag an die Paritätische FWD Sachsen gGmbH	270,00 €	270,00 €	270,00 €	270,00 €	270,00 €	270,00 €
<b>geplante monatliche Aufwendung für die Einrichtung</b>	<b>549,00 €</b>	<b>665,00 €</b>	<b>405,00 €</b>	<b>521,00 €</b>	<b>333,00 €</b>	<b>305,00 €</b>

**Angaben zur Sozialversicherung** Besteht/bestand in den 4 Wochen vor Beginn des BFD ein:  
sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis mit einem Einkommen über 538,00 €/Monat oder  
ein sozialversicherungspflichtiges Ausbildungsverhältnis oder wird/wurde ein Freiwilligendienst geleistet?

☐ nein ☐ ja **Falls ja, können sich die Beiträge zur Arbeitslosenversicherung erhöhen.**

☐ Der\*die Freiwillige ist Rentner\*in.

☐ Der\*die Freiwillige erhält während des Freiwilligendienstes Bürgergeld.

☐ Der\*die Freiwillige wurde von der Einrichtung über die Nachweispflicht zum Masernschutz informiert.

**Angaben zum Rechtsträger der Einsatzstelle:**

☐ sämtliche Daten liegen den Paritätischen FWD laut Antrag 2025/26 bereits vor

☐ Mitglied im Paritätischen

Name des Trägers

Straße **und** Hausnummer

PLZ

Ort

☐ divers ☐ männlich ☐ weiblich

Ansprechpartner\*in BFD

Qualifikation/Position

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Faxnummer

**Angaben zur Einsatzstelle** (die Einrichtung in der Freiwillige tätig sein werden)

☐ sämtliche Daten liegen den Paritätischen FWD laut Antrag 2025/26 bereits vor

EST-Nr. (Einsatzstellennummer)

AST-Nr. (Nummer der Abrechnungsstelle)

Name der Einsatzstelle

Straße **und** Hausnummer

PLZ

Ort

Homepage

☐ divers ☐ männlich ☐ weiblich

Ansprechpartner\*in BFD

Qualifikation/Position

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Faxnummer

**Fachliche Begleitung bzw. Anleitung**

☐ divers ☐ männlich ☐ weiblich

Ansprechpartner\*in BFD

Qualifikation/Position

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Faxnummer

**Bitte füllen Sie alle Felder aus und leiten Sie das Formular an das BFD-Team weiter!**

**E-Mail-Adresse:**

[bfd@parisax-freiwilligendienste.de](mailto:bfd@parisax-freiwilligendienste.de)

**Fax:**

0351-82871-300

**Telefonnummern für evtl. Rückfragen:**

0351-82871-360, -361, -362, -363