

Datenabfrage für die Erstellung einer  
Individualvereinbarung im **BFD**  
**(mit Fahrtkostenzuschuss)**



**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:




Dienstart

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>

Stand: 01/2025

**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