

---

Name, Adresse (bitte einfügen)

An die  
Brandenburgische Sportjugend  
im Landessportbund Brandenburg e.V.  
Schopenhauerstr.34  
14467 Potsdam

---

Ort, Datum (bitte einfügen)

### **Mitteilung an den FSJ-Träger über eine Nebenbeschäftigung**

Hiermit teile ich mit, dass ich beabsichtige ab dem ..... eine Nebenbeschäftigung mit einer Wochenarbeitszeit von durchschnittlich ..... Std. auszuüben.

Das zusätzliche Einkommen beträgt durchschnittlich pro Monat ..... Euro.

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers: .....

---

Die Einsatzstelle ..... (*Vereinsname*) bestätigt, dass Sie mit der Nebenbeschäftigung einverstanden ist und die Arbeitskraft des Teilnehmers / der Teilnehmerin nicht darunter leidet. Die geleisteten Arbeitsstunden über die reguläre Ableistung des FSJ können jederzeit vom Träger angefordert werden. Die Einsatzstelle hat den Träger unverzüglich zu informieren, wenn die Arbeitskraft des FSJ'lers nicht mehr voll eingebracht wird.

Unterschrift der Einsatzstelle: .....

---

Genehmigung des Trägers:

Der Träger stimmt obiger Nebenbeschäftigung zu / nicht zu.

Potsdam, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_