# Engagement-Vereinbarung

**Die Organisation**

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vertreten durch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**und die/der Freiwillige\*r** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**vereinbaren** ab/am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vom/bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

einen ehrenamtlichen Einsatz von wöchentlich / monatlich ca. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden.

Engagement-Bereich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Die Tätigkeit umfasst \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aus dieser freiwilligen Tätigkeit ergeben sich keine Ansprüche auf eine Einstellung als hauptamtliche/r Mitarbeiter/ in. Die Personalauswahl und Einstellung für hauptamtliche Mitarbeiter\*innen auf finanzierten Arbeitsstellen obliegt allein der Geschäftsführung.

**Wir bieten Ihnen:**

* Informationen, Anleitung und Hilfe, damit Sie engagiert mitarbeiten können.
* Auf Wunsch ein Feedback und einen Nachweis über Ihre geleistete Arbeit.
* Bei Fragen und Schwierigkeiten ein Gespräch in vertraulicher Atmosphäre.
* Versicherungsschutz während Ihres ehrenamtlichen Engagements.
* Nach Absprache Ersatz der Ihnen durch die ehrenamtliche Tätigkeit entstandenen Unkosten.
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Sie stimmen zu:**

* Sich um die Ziele, Einstellungen und Haltungen des Leitgedankens der oben genannten Organisation zu bemühen.
* Getroffene Vereinbarungen über Einsatzzeiten und Aufgaben einzuhalten, sich

im Verhinderungsfall rechtzeitig zu melden und mit uns in Kontakt zu treten

* aie Schweigepflicht gemäß der Schweigepflichterklärung zu wahren
* die Datenschutzerklärung erhalten zu haben und erklären sich mit ihr einverstanden
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Für die Tätigkeit wird ein erweitertes Führungszeugnis benötigt. Ja ❑ Nein ❑

Ort, Datum Einrichtung/Organisation der/ die Freiwillige