**Freiwilligenvereinbarung für ehrenamtlich Tätige**

**Die folgende Einrichtung**

Name:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

**trifft mit nachfolgend genannter Person die untenstehende Vereinbarung**

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

**Beginn und Zeitaufwand**

Herr/Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wird ab dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ freiwillig und unentgeltlich für die Einrichtung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tätig werden.

Das Engagement umfasst ca. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden einmalig / wöchentlich / monatlich und wird voraussichtlich an folgenden Wochentagen stattfinden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Veränderungen dieser Vereinbarungen benötigen beiderseitige Absprache.

**Arbeitsbereich**

Herr/Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wird in folgendem Bereich tätig werden:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seine/Ihre Aufgaben umfassen:

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

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

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

**Leistungen der Einrichtung (zutreffendes kennzeichnen)**

|  |
| --- |
| Anleitung, Informationen und eine feste Ansprechperson seitens der Einrichtung |
| regelmäßige Feedback-Gespräche |
| regelmäßiger Erfahrungsaustausch mit dem Team / mit anderen Ehrenamtlichen |
| Fortbildungen / Qualifizierungsangeboten / Supervision |
| Bereitstellung der Arbeitsmittel |
| Fahrtkostenerstattung (Form und Höhe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Aufwandsentschädigung (Form und Höhe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Auslagenerstattung (Form und Höhe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Versicherungsschutz (Haftpflicht- und Unfallversicherung)   während des Einsatzes und auf dem Weg von und zum Einsatzort |
| Tätigkeitsnachweise |
| Kostenlose Ausflüge / Verpflegung |
| Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ort, Datum Ort, Datum

Unterschrift der\*des Vertreters\* Unterschrift der\* des Freiwilligen  
der Organisation