

Allg. Vereinbarung für ehrenamtliche Mitarbeitende des Caritasverbandes



FO_ 2.12.1.1 Allg. Vereinbarung für ehrenamtliche Mitarbeitende

Ehrenamtsbereich: _____

Aufnahmedatum: _____

Name / Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon / Handy _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Tätigkeitsbeginn: _____

Einsatzzeiten: _____

Turnus: _____

Mobil mit eigenem PKW? Ja Nein

Bayrische Ehrenamtskarte: Ja Nein

Weiterbearbeitung:
 → Weitergabe an die Zentrale Verwaltung mit

2.12.1.2 Datenschutz Information für das Ehrenamt des Caritasverbandes e.V.

FO_ 2.5.2.7 Belehrung und Verpflichtung auf das Datengeheimnis

→ eingegeben in Datei

 Datum / Hdz.

→ Zur Info an Vorstand

→ Zurück an MA
 → Begrüßungsschreiben mit Kopie von

2.12.1.2 Datenschutz Information für das Ehrenamt des Caritasverbandes e.V.

FO_ 2.5.2.7 Belehrung und Verpflichtung auf das Datengeheimnis

1. Die Einrichtung

- überträgt dem ehrenamtlichen Mitarbeiter*in nur solche Aufgaben, die dem Anspruch und Ziel ehrenamtlicher Arbeit dienen.
- berät und unterstützt den ehrenamtlichen Mitarbeiter*in in der Ausübung seines Engagements.
- bietet regelmäßige Austauschtreffen, sowie entsprechende Fortbildungen und Schulungen an.
- wird durch den ehrenamtlichen Mitarbeiter*in über Krankheit und andere Verhinderungsgründe umgehend informiert.

2. Versicherungsschutz

Während ihrer Tätigkeit besteht für die Mitarbeiter*in Haftpflicht- und Unfallversicherungsschutz.

Freigabe	Bearbeitung	Version	Datum	Kapitel	Seite
David Hettiger	C. Wahler	2	22.01.2025	2.12.1.1	1 von 2

Allg. Vereinbarung für ehrenamtliche Mitarbeitende des Caritasverbandes



Caritasverband
für den Landkreis
Bad Kissingen e.V.
pflegen, helfen, beraten

FO_ 2.12.1.1 Allg. Vereinbarung für ehrenamtliche Mitarbeitende

3. Auslagenerstattung

- Im Rahmen der Tätigkeit wird die Erstattung von Auslagen gewährt: z. B. Fahrtkosten, die im Zusammenhang mit der ehrenamtlichen Tätigkeit entstehen.
- Eine Aufwandsentschädigung wird nicht gezahlt.

Wünschen Sie die Auszahlung Ihrer Fahrtkosten? Ja Nein

Hiermit bestätige ich, das Dokument **2.12.1.2 Datenschutz Information für das Ehrenamt des Caritasverbandes e.V.** erhalten und verstanden zu haben.

Hiermit bestätige ich, dass Dokument **FO_ 2.5.2.7 Belehrung und Verpflichtung auf das Datengeheimnis** erhalten und verstanden zu haben.

Bemerkungen/ Ehrenamts Erfahrung etc.:

Ort, Datum

Zuständiger Mitarbeiter*in / Ehrenamtsbereich

Ehrenamtliche Mitarbeiter*in

Freigabe	Bearbeitung	Version	Datum	Kapitel	Seite
David Hettiger 	C. Wahler	2	22.01.2025	2.12.1.1	2 von 2