

Vereinbarung

zur ehrenamtlichen Mitarbeit

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer ehrenamtlichen Mitarbeit im Augusta-Viktoria-Stift.

Damit wir Sie in Ihrer Tätigkeit unterstützen können, die Zusammenarbeit mit unseren hauptamtlichen MitarbeiterInnen gut abgestimmt werden kann und wir Ihnen den möglichen Versicherungsschutz bieten können, bitten wir um Abschluss einer Vereinbarung. Bitte füllen Sie dazu Ihre Wünsche aus.

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel.: (privat, mobil etc.)

Email: Geburtsdatum:

Entsprechend meinen Interessen und Neigungen möchte ich gern folgende Aufgaben übernehmen:

- Einzelbetreuung (spazieren gehen, besuchen, sprechen, spielen etc.)
- Gruppenangebote (singen, tanzen, basteln, vorlesen, musizieren etc.)
- Sonstige Tätigkeiten (Ausflüge und Feste mit gestalten etc.)

Im Bereich:

- Ev. Pflegeeinrichtung Hospitalplatz 15a
- Ev. Pflegeeinrichtung Heinrich-Heine-Straße 2
- Ev. Kindertagesstätte
- Ev. Waldkindergarten

Zeit habe ich wie folgt:

- mal pro Woche
- mal pro Monat
- Vormittags
- Nachmittags
- nach Vereinbarung

Im Rahmen eines Fortbildungsabends interessieren mich besonders folgende Themen oder Fragen:

Zu meiner Vorstellung füge ich einen Lebenslauf bei. Ggf. kann das Augusta-Viktoria-Stift weitere Belege verlangen.

Erfurt,
(Datum)

.....
(Unterschrift)

Folgender Aufgabenbereich wird zwischen dem Augusta-Viktoria-Stift und dem o.g. ehrenamtlichen Mitarbeiter vereinbart. Die Hinweise für ehrenamtliche MitarbeiterInnen wurden erläutert sowie ausgehändigt und sind umzusetzen. Es erfolgte eine Belehrung. Die Aufgaben werden ohne Aufwandsentschädigung übernommen. Aufgabenbereich:

..... mit Geltung ab: (Datum)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift der/des Ehrenamtlichen)

.....
(Unterschrift Augusta-Viktoria-Stift)