
Name der Organisation

Straße

PLZ; Ort

Tel., Fax, E-Mail

Homepage



Ansprechpartner(in)

Durchwahl

E-Mail

Freiwilligenvereinbarung

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

bietet dem Lebenshilfe e.V. die freiwillige und unentgeltliche Mitarbeit im Rahmen von ca. Stunden wöchentlich / monatlich für folgendes Projekt / folgende Aufgabe an:

Der Lebenshilfe e.V. bietet Ihnen:

- Ansprechpartner, bei denen Sie Ihre Ideen, Meinungen und Anregungen einbringen können
- Bei Fragen und Schwierigkeiten ein Gespräch in vertraulicher Atmosphäre
- Informationen, Anleitung und Hilfe, damit Sie engagiert mitarbeiten können
- Regelmäßige Teamtreffen zum Austausch - auch mit anderen freiwilligen Helfern
- Auf Wunsch ein Feedback über Ihre geleistete Arbeit
- Versicherungsschutz während Ihres Einsatzes
- Weiterbildungsangebote
- Eine angemessene Aufwandsentschädigung

Sie stimmen zu:

- Das Grundsatzprogramm und die ethischen Grundaussagen der Lebenshilfe als Basis für die Zusammenarbeit zu akzeptieren
- Getroffene Vereinbarungen über Einsatzzeiten und -aufgaben einzuhalten und zu erfüllen, sich im Verhinderungsfall rechtzeitig bei uns zu melden
- An den monatlichen Teamtreffen teilzunehmen
- Die Weiterbildungsangebote zu nutzen
- Die Schweigepflicht gemäß der Schweigepflichterklärung zu wahren
- Die Beendigung Ihrer Tätigkeit rechtzeitig anzukündigen

Ort / Datum

Unterschrift des freiwilligen Mitarbeiters

Ort / Datum

Unterschrift der Lebenshilfe e.V.