Vereinbarung über die ehrenamtliche Mitarbeit

**im Projekt / in der Einrichtung**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zwischen [Organisation]**

 **[Anschrift]**

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

 **und**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Vorname Name] \_\_\_\_\_\_\_

**geboren am :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**wohnhaft in :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**wird folgende Vereinbarung geschlossen:**

**1. Mitarbeit im Projekt [xxx]**

[Vorname Name] ist seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ehrenamtlich im Projekt [xxx] tätig.

Als Ehrenamtliche\*r ist o.g. berechtigt, als [Bezeichnung der Projektmitarbeit] im Namen der [xxx / Träger] bzw. des Projektes [xxx] aufzutreten.

**2. Einsatzzeiten und Aufgaben**

Die Einsatzzeiten und Aufgaben werden gemeinsam vereinbart. Der Betätigungsumfang beträgt [xxx] Stunden pro Monat, durchschnittlich [xxx] Stunden pro Woche.

Die Aufgaben von [Vorname Name] im Rahmen seiner\*ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit umfassen:

-

-

-

Bei Veränderungen der persönlichen Situation, die eine Mitarbeit nicht mehr erlauben, sollte [Name Träger] schnellstmöglich informiert werden. Die\*der Ehrenamtliche wird gebeten, die zuständige

Kontaktperson/die\*den Projektkoordinator\*in unverzüglich zu unterrichten, falls sie\*er krankheitsbedingt oder aus anderen Gründen gezwungen ist, der Tätigkeit fernzubleiben.

Zur Gewährleistung der qualitativen Umsetzung der Aufgaben verpflichtet sich der Träger, der\*dem Ehrenamtlichen während ihrer\*seiner Mitarbeit beratend und begleitend zur Seite zu stehen.

Zur Koordination und Planung sowie zur Reflexion und Fortbildung finden regelmäßige Treffen der Freiwilligen statt.

**3. Kostenerstattung und Versicherung**

Anfallende Kosten während des Einsatzes als [xxx] werden im vorher vereinbarten Rahmen gegen Nachweis erstattet. Ein entsprechendes Abrechnungsformular wurde ausgehändigt. [hier bitte andere Modalitäten ergänzen/ ändern, z.B. pauschale Aufwandsentschädigung in Höhe von…]

Im Rahmen der ehrenamtlichen Tätigkeit sowie auf dem Weg zur und von ihrem ehrenamtlichen Einsatz sind die [xxx] über [Name Träger] als Träger des Projektes haftpflicht- und unfallversichert. Ausgenommen hiervon sind Fahrten mit dem privaten PKW, wenn Dritte befördert werden.

**4. Schweigepflicht**

Die\*der Freiwillige verpflichtet sich, die Interessen der [Name Träger] bzw. des Projektes [xxx] zu wahren und ist davon unterrichtet, dass sie\*er über alle ihr\*ihm während der freiwilligen Tätigkeit bekannt werdenden Angelegenheiten Verschwiegenheit zu bewahren hat. Die Pflicht dauert auch nach Beendigung der freiwilligen Tätigkeit fort.

**5. Datenschutz**

Die\*der Freiwillige wurde auf die Wahrung des Datengeheimnisses gem. §5 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) / §5 Gesetz zum Schutz personenbezogener Daten der Bürger\*innen des Landes Sachsen-Anhalt (DSG-LSA) verpflichtet. Sie\*er wurde wie folgt belehrt:

Es ist untersagt, geschützte personenbezogene Daten zu einem anderen als dem zur jeweiligen rechtmäßigen Aufgabenerfüllung gehörenden Zweck:

* zu verarbeiten, bekannt zu geben, zugänglich zu machen oder sonst zu nutzen.

Diese Pflichten dauern auch nach Beendigung der freiwilligen Tätigkeit fort.

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

Ort, Datum

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

Ehrenamtliche\*r [Vertretungsberechtigte\*r] [Ansprechpartner\*in]

 [Organisation/Träger] [Projektkoordinator\*in xxx]