



Ehrenamtliche Tätigkeit

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefonnummer		E-Mail	

Interesse an einer Mitarbeit in den vorhandenen Projektgruppen

- Lebenswertes Lauingen
 Historische Werte
 Helferkreis Asyl

Grundsätzliche Interessen und Möglichkeiten:

- Deutschunterricht
 Übersetzungshilfe
 Kinderbetreuung
 Familienpatenschaft
 Fahrdienste
 Unterstützung bei Behördengängen
 Kulturelle Aktivitäten
 Freizeitgestaltung
 Hausaufgabenhilfe
 Sportliche Angebote
 Computerfertigkeiten
 Kontaktaufnahme erwünscht

Bemerkungen/Vorstellungen (z.B. besonderen Fähigkeiten/Fertigkeiten, Zeiteinteilung o.ä.)

Versicherungsschutz: Besteht im Rahmen der Versicherungen durch die Bayerische Ehrenamtsversicherung

Aufwandsentschädigung: Die ehrenamtliche Mitarbeit erfolgt freiwillig und unentgeltlich

Gesundheitsschutz: Mir ist bewusst, dass ein erhöhtes Gesundheitsrisiko besteht. Für Impfschutz und hygienische Vorkehrungen bin ich selbst verantwortlich.

Vertraulichkeitserklärung: Es gilt der Grundsatz der Vertraulichkeit. Die Persönlichkeitsrechte der Beteiligten sind zu wahren. Informationen werden nur mit Einverständnis der Person an Dritte weitergegeben. Alles, was im Rahmen der ehrenamtlichen Tätigkeit zu Kenntnis genommen wird, unterliegt der Schweigepflicht.

Datenschutzerklärung: Mir ist bekannt, dass meine Angaben unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen gespeichert werden und ggf. zum Zwecke der Vermittlung im Rahmen der Sozialen Stadt weitergegeben werden können. Ich erkläre mich damit einverstanden.

 Ort, Datum

 Unterschrift

Herzlichen Dank für Ihr Interesse, Ihre Mitarbeit und Unterstützung!

Soziale Stadt Lauingen
 Albertusstraße 4
 89415 Lauingen

Tel: 09072/992036
 Fax: 09072/992037
info@soziale-stadt-lauingen.de
www.soziale-stadt-lauingen.de

Öffnungszeiten

Dienstag 10⁰⁰ – 12⁰⁰ Uhr & 13⁰⁰ – 15⁰⁰ Uhr
 Donnerstag 16⁰⁰ – 19⁰⁰ Uhr
 Freitag 10⁰⁰ – 14⁰⁰ Uhr