

Erfassungs- und Einstellungsformular für ehrenamtliche Helfer 2020

1. Name des Anbieters: VGN Vereint - Das Gemeinschaftsnetzwerk gUG / FDZ Cux.Land		2. Datum:
3. Bearbeiter*In:		
Angaben zur / zum Ehrenamtlichen		
4. Vorname:	5. Zuname:	
6. Straße:	7. PLZ, Ort:	
8. Tel.:	9. Mobil:	
10. Email- Adresse:	11. Geburtsdatum:	
12. Beruf:		
13. Einschlägige Erfahrungen (Ehrenämter; Betreuung, familiäre Erfahrungen):		
14. Besondere Interessen, Fähigkeiten, Sprachkenntnisse, Hobbys:		
15. Bevorzugte Betreuung	<input type="checkbox"/> Häusliche Einzelbetreuung <input type="checkbox"/> Gruppenbetreuung	

Angaben zum Einsatz der / des Ehrenamtlichen							
16. Bevorzugte Wochentage (Mehrfachnennung möglich)	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Bevorzugte Tageszeiten:							
18. Wochenendeinsätze möglich?	Samstag:			Sonntag:			
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> In Ausnahmefällen			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> In Ausnahmefällen			
19. Bevorzugte Tageszeiten (Mehrfachnennung möglich)	<input type="checkbox"/> Morgens <input type="checkbox"/> Mittags			<input type="checkbox"/> Nachmittags <input type="checkbox"/> Abends			
20. Bevorzugte Art der Einsätze	<input type="checkbox"/> Regelmäßig <input type="checkbox"/> Unregelmäßig nach Bedarfslage <input type="checkbox"/> Spontan						
21. Frequenz der Einsätze	<input type="checkbox"/> Wöchentlich <input type="checkbox"/> Monatlich						
22. Wünsche bezüglich des Einsatzortes:							
23. Wünsche bezüglich der familiären Situation des/ der zu Betreuenden	<input type="checkbox"/> Alleine lebend <input type="checkbox"/> Gemeinsam lebend <input type="checkbox"/> Egal						
24. Bevorzugtes Geschlecht des/ der zu Betreuenden	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Egal						

Erfassungs- und Einstellungsformular für ehrenamtliche Helfer 2020

Weiterführende Angaben zur/zum Ehrenamtlichen		
25. Führerschein vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
26. Monatsfahrkarte vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
27. Anmerkungen zum Einsatz?		
28. Gibt es eigene Einschränkungen (z.B. Allergien)?		
29. Sonstige Angaben, Wünsche, Absprachen:		
30. Welche Motivation/ Beweggründe führen sie dazu, sich in der Betreuung zu engagieren? (Mehrfachnennung möglich) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Wunsch zu helfen <input type="checkbox"/> Freizeit sinnvoll gestalten <input type="checkbox"/> Erfahrungen sammeln bzw. weitergeben <input type="checkbox"/> Kontakt zu Menschen <input type="checkbox"/> Finanzielle Gründe <input type="checkbox"/> Sonstige: 		
31. Kontoverbindung	Inhaber:	Institut:
	Nr.:	BLZ:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die hier wahrheitsgemäß gemachten Angaben.

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Formular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des Betroffenen]

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber VGN Vereint - Das Gemeinschaftsnetzwerk gUG (haftungsbeschränkt) (Vertragspartner) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber VGN Vereint - Das Gemeinschaftsnetzwerk gUG (haftungsbeschränkt)(Vertragspartner) die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.