

Bitte zurücksenden an

»Träger«

z. Hd. »Ansprechpartner/in«

»Strasse«

»PLZ Ort«

ANSCHRIFT DER EINSATZSSTELLE

- Stempel -

Vereinbarung über den Einsatz von Teilnehmer/innen

Wir sind bereit ab _____ 20__ Teilnehmer/innen für den Freiwilligendienst aller Generationen aufzunehmen.

1. Anzahl der Teilnehmer/innen _____

(weiblich _____ / männlich _____)

2. Die Teilnehmer/innen soll/en eingesetzt werden:

(Bitte für genauere Angaben das Tätigkeitsprofil ausfüllen)

3. Mögliches Alter der jüngeren Teilnehmer/innen (nicht zutreffendes bitte streichen)

- mind. 18 Jahre
- 17 Jahre
- 16 Jahre

4. Praxisanleiter/in wird sein Herr/Frau _____

5. Die Zahlung der Aufwandsentschädigung von _____ € bei 20 Wochenstunden (_____ €/15 Wochenstunden; _____ €/10 Wochenstunden) ist gesichert und wird bei Zustandekommen einer Kooperationsvereinbarung von uns übernommen.

6. Bemerkungen: _____

Sollte aus bis jetzt nicht vorliegenden Gründen ein angemeldeter Platz nicht besetzt werden können, informieren wir den Träger umgehend.

Datum _____

Unterschrift _____