

Personalbogen
(Ehrenamtliche Mitarbeiter)



| | | | |
|------------------|--|-------------------|--|
| Name | | Vorname | |
| Straße / Hausnr. | | PLZ / Ort | |
| Geb.Datum | | Staatsangeh. | |
| Telefon: | | Handy- Nr.: | |
| Tel. tagsüber: | | E-Mail: | |
| Berufsausbildung | | derzeitiger Beruf | |
| sonstiges | | | |

derzeit weitere Beschäftigungsverhältnisse mit:

| | | | | |
|---|--------------------------|--|-----|----------------------|
| a | <input type="checkbox"/> | Aufwandsentschädigung / Übungsleiterpauschale von EUR monatl.: | EUR | <input type="text"/> |
| b | <input type="checkbox"/> | versicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis | | |
| c | <input type="checkbox"/> | geringfügige Beschäftigung | | |
| d | <input type="checkbox"/> | kein weiteres Beschäftigungsverhältnis | | |

| | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|-------------------------|------------|--------------------------|----|--------------------------|------------------|
| bevorzugte Einsatz | | bevorzugt einsetzbar an | | bevorzugte Sparte: | | | |
| a | <input type="checkbox"/> | Beliebig | Wochentage | <input type="checkbox"/> | Mo | <input type="checkbox"/> | Senioren |
| b | <input type="checkbox"/> | Vormittag | | <input type="checkbox"/> | Di | <input type="checkbox"/> | Familien |
| c | <input type="checkbox"/> | Nachmittag | | <input type="checkbox"/> | Mi | <input type="checkbox"/> | Fahrdienste |
| d | <input type="checkbox"/> | Abend | | <input type="checkbox"/> | Do | <input type="checkbox"/> | Haushaltsdienste |
| e | <input type="checkbox"/> | Wochenende | | <input type="checkbox"/> | Fr | <input type="checkbox"/> | Gartenarbeit |
| | | | | <input type="checkbox"/> | Sa | <input type="checkbox"/> | Besuchsdienst |
| | | | | <input type="checkbox"/> | So | <input type="checkbox"/> | Sonstiges |

| | | | |
|------------|--------------------------|---|---|
| Mobilität: | | keine Einsätze bei folgenden Umständen: | |
| a | <input type="checkbox"/> | besitze ein Auto | (z.B. Demenz, Raucherhaushalt, Haustieren u.s.w.) |
| b | <input type="checkbox"/> | verfüge zeitweise über ein Auto | <input type="text"/> |
| c | <input type="checkbox"/> | besitze einen Führerschein | <input type="text"/> |
| d | <input type="checkbox"/> | besitze keinen Führerschein | <input type="text"/> |

zusätzliche Seminare / Ausbildungen / Fortbildungen oder Bemerkungen des MA: :

Meine Bankverbindung :

IBAN : Institut:

Sämtliche im Rahmen Ihrer Tätigkeit erhobenen personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Genossenschaft gespeichert. (§ 2 der Satzung)
Diese Daten werden ausschließlich für die ordentliche Durchführung der Tätigkeit aufgenommen und nicht an Dritte weitergegeben.

Ich/Wir habe(n) die Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.

Hiermit bestätige ich meine Angaben:

Datum:

Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)
