

**Bitte zurücksenden an:**

Magistrat der Stadt Eschborn
Fachbereich 4
Team Interkulturelle Integration und Geflüchtete
Ludwig-Erhard-Straße 30-34
65760 Eschborn

**Anmeldung für ein Ehrenamt
im Bereich Integration / Geflüchtete**

Name	
Vorname	
geboren am	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

Beruf: _____

Zusatzqualifikation: _____

Hobbys: _____

Sprachen: _____



Einsatzmöglichkeiten:

☐ Patenschaft 1 zu 1	☐ Behördengänge	☐ Fahrdienste
☐ Dolmetschen Sprachmittler:in	☐ Spracherwerb Deutsch üben	☐ Lernunterstützung
☐ Repair Café	☐ Sportangebote	☐ Gesundheit, z. B. Arztbesuche
☐ Unterstützung bei der Wohnungssuche	☐ Arbeit / Jobsuche	☐ Senior:innen, z.B. Haus- haltshilfe, einkaufen, spazieren, spielen
☐ Begleitung von Freizeit- angeboten	☐ Musikunterricht	☐ Projektarbeit
☐ Digitale Unterstützung	☐ Gartenprojekte	☐ Projektarbeit / Veranstal- tungen, Aktionen
Sonstige:		

Mögliche Einsatzzeiten: Bitte tragen Sie die Uhrzeit/en (von ... bis...) ein.

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Samstag	
Sonntag	
nach Bedarf	

Einsatzumfang:

Ich kann maximal _____ Stunden pro Woche ehrenamtlich tätig sein.



Ich stimme zu, dass der Magistrat der Stadt Eschborn im Rahmen der Koordination meine Daten (Name, Vorname, E-Mail-Adresse, Telefon-Nr.) an andere registrierte Ehrenamtler und kooperierende Organisationen (Kirchen, Sozialverbände etc.) weitergibt.

Ich stimme zu, dass der Magistrat der Stadt Eschborn ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis meiner Person gemäß § 30a Bundeszentralregistergesetz anfordert.

Datum, Ort

Unterschrift des Ehrenamtlichen



Erklärung zum Datenschutz

Belehrung zum Datenschutz für ehrenamtliche Mitarbeiter

Nach dem Bundesdatenschutzgesetz ist die Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe von Daten nur mit Zustimmung der davon betroffenen Person erlaubt.

Mir ist bekannt, dass ich personenbezogene Daten nicht unberechtigt weitergeben, verarbeiten oder nutzen darf (Datengeheimnis). Hinsichtlich der mir bei meiner Arbeit bekannt gewordenen persönlichen Daten der einzelnen Personen, unterliege ich der Schweigepflicht. Mit meiner Unterschrift unter diese Erklärung bestätige ich, dass mir diese Verpflichtung bekannt ist.

Ich wurde darüber belehrt, dass Daten, die ich aufgrund meiner Tätigkeit auf meinem privaten Rechner übernommen habe, mit meinem Ausscheiden einschließlich aller Sicherungskopien gelöscht werden müssen. Ich wurde weiterhin darüber belehrt, dass ich für den Fall der Weitergabe der Daten während oder nach meiner Tätigkeit an Dritte entsprechend den §§ 43, 44 des Bundesdatenschutzgesetzes bußgeldrechtlich oder strafrechtlich verfolgt werden kann.

Name	
Vorname	
geboren am, in	

wurde heute zur Wahrung des Datengeheimnisses gemäß § 5 des Bundesdatenschutzgesetzes verpflichtet.

Er/Sie wurde des Weiteren darüber belehrt, dass es den bei der Datenvereinbarung beschäftigten Personen untersagt ist, personenbezogene Daten unbefugt zu erheben, zu verarbeiten oder zu nutzen (siehe oben).

Eine Ausfertigung dieser Niederschrift wurde ihm/ihr ausgehändigt.

, den

Unterschrift Verpflichteter

Unterschrift Verpflichtender