



Anmeldung als FSJ-/BFD-Einsatzstelle 2019/2020

Anmeldung als Einsatzstelle für das Freiwillige Soziale Jahr (FSJ) bzw. den Bundesfreiwilligendienst (BFD).

Wir möchten im Jahrgang 2018-2019 _____ Stellen im FSJ
_____ Stellen im BFD besetzen.

Wir möchten einen **Antrag auf Anerkennung als BFD Einsatzstelle** stellen.

Einsatzstelle (EST)

Name der Einrichtung _____

Anschrift _____

Internetadresse _____

Unterseite _____

Leitung der Einrichtung _____

Telefonnummer _____ Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Ansprechpartner_in für FSJ und BFD _____

Telefonnummer _____ Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Rechtsträger der EST _____

Ansprechpartner_in _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____

Besoldung der EST _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____ Fax-Nummer _____

E-Mail-Adresse _____

Zustimmung der MAV

- Unsere Einrichtung hat eine MAV, die informiert und beteiligt werden könnte. Die Zustimmung zur Einstellung erfolgt via Hospitations-Rückmeldebogen der Einrichtung.
- Unsere Einrichtung hat **keine** MAV, die informiert und beteiligt werden könnte.

Mit der Anmeldung als Einsatzstelle können Freiwillige in o.g. Umfang in der Einrichtung eingesetzt werden.

- Die FSJ bzw. BFD Vereinbarung wird von der **Einsatzstelle** unterschrieben.
 vom **Rechtsträger** unterschrieben.



Füllen Sie bitte für **jede** angemeldete **FSJ/BFD-Stelle** diesen Bogen aus. Sollten die Stellen in keinem Punkt voneinander abweichen, muss diese Seite natürlich nur einmal ausgefüllt werden.

Einsatzstelle für den Freiwilligendienst

Einrichtung/ Einsatzort _____

Station/Wohnbereich/Gruppe _____

Anleiter_in _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Eine Beschreibung der FWD-Stelle liegt im FB Freiwilligendienste vor. JA

NEIN

Wenn **NEIN**, dann bitte Beiblatt **Stellenbeschreibung** beifügen.

Stellenumfang _____

Tage / Woche

Stunden / Woche

Angestrebter Beginn

August

September

Oktober

Betriebsferien im Sommer _____

Zuschuss zur Verpflegung

Der **Zuschuss zur Verpflegung** ist in voller Höhe, nach den gültigen Sachbezugswerten (z.Zt. 251,- €), **mit dem Taschengeld (155,-) zu überwiesen.**

Unterkunft/ Zuschuss zur Unterkunft (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Einsatzstelle stellt eine **Unterkunft/ ein Zimmer** zur Verfügung

JA

NEIN

Wenn NEIN,

dann überweist die Einsatzstelle die **Unterkunftskosten,**

nach den gültigen Sachbezugswerten (z.Zt. 231,- €), in voller Höhe mit dem Taschengeld

JA

oder

einen **Zuschuss** zu den **Unterkunftskosten** in der **Mindesthöhe** von **100,- €** mit dem Taschengeld.

JA

Anforderungen an den Freiwilligen

Konfession _____

Führerschein/Klasse _____

Alter _____

Begründung, wenn älter als 18 Jahre _____

Sonstige _____

Wir bestätigen, dass die Grundlage des Freiwilligendienstes in unserer Einrichtung das Konzept für FWD in katholischer Trägerschaft im Erzbistum Hamburg, die Qualitätsstandards und das Handbuch für Freiwilligendienste in katholischer Trägerschaft bildet; Freiwillige in den Diensten FSJ, BFD und BFD 27plus werden in unserer Einrichtung dementsprechend eingesetzt und betreut. Wir zahlen eine Monatspauschale, gemäß der Kostenübersicht 2019, zur pädagogischen Begleitung/ Bildungsarbeit pro Freiwilligen und angefangenen Monat an den Träger.

Wir weisen, unter Verwendung der Bildmarke der Freiwilligendienste (FWD im Erzbistum Hamburg), auf unserer Webseite auf die Freiwilligendienste im Erzbistum Hamburg als Träger des Freiwilligendienstes hin.

Ort, Datum

Unterschrift der **Einrichtung**

Unterschrift des **Rechtsträgers**

Stempel

Stempel