



Vereinbarung über freiwillige Mitarbeit als *SymPate* im Freiwilligen-Zentrum Augsburg/im Bündnis für Augsburg



Zwischen dem Freiwilligen-Zentrum Augsburg, dem Bündnis für Augsburg und

Herr*Frau:

geboren am:

wohnhaft in:

Mailadresse

Telefon

wird folgende Vereinbarung geschlossen:

1. Engagement als *SymPate*

Als Freiwillige*r ist Herr*Frau _____ beauftragt, für das Freiwilligen-Zentrum Augsburg (FZ) und das Bündnis für Augsburg als *SymPate* im Projekt "»SymPaten« – Freiwillige begrüßen Gäste zum Schwabentag 2017 in Augsburg" aufzutreten.

2. Einsatzzeiten und Aufgaben

SymPaten übernehmen zum **Swabentag am 23. September 2017** folgende Aufgaben:

- ↳ *SymPaten* bewegen sich in der Innenstadt als Sympathieträger, stehen offen und freundlich für Wegbeschreibungen zur Verfügung und informieren zum Programm rund um den Schwabentag und über Sehenswürdigkeiten Augsburgs
- ↳ *SymPaten* unterstützen durch Betreuung der Garderobenräume oder bei evtl. anfallender Bautätigkeit
- ↳ *SymPaten* assistieren bei Essensausgabe und Geschirr abräumen

SymPaten sind vor – während – nach dem Schwabentreffen jeweils von 9:30 – 18:30 Uhr in Schichten von drei bis vier Stunden im Einsatz.

Herr*Frau _____ wird gebeten, das FZ Augsburg (0821/450422-0) bzw. am 23. September 2017 selbst die *SymPaten* - Einsatzleitung (0176/83 42 60 83) unverzüglich zu unterrichten, wenn er*sie die verabredete Einsatzzeit nicht wahrnehmen kann.

Die *SymPaten*-Ausrüstung kann ab dem 18. September 2017 im FZ Augsburg abgeholt werden. Während dem *SymPaten*-Einsatz wird es dort ein Materiallager geben und folgende Mobilfunknummer ist immer erreichbar: 0176/83 42 60 83 (wird NUR am 23. September 2017 beim Schwabentag verwendet und ist anschließend nicht mehr erreichbar!).

3. Kostenerstattung und Versicherung

Fahrtkosten während des Einsatzes als *SymPate* werden gegen Nachweis erstattet. Ein entsprechendes Abrechnungsformular wurde ausgehändigt. Herr*Frau _____ ist während seiner*ihrer freiwilligen Tätigkeit über die Betriebshaftpflichtversicherung und über die Berufsgenossenschaft des FZ Augsburg unfallversichert. Bei Einsatz eines privaten PKW bei der Fahrt zum bzw. vom Einsatz gilt eine Dienstreisevollkaskoversicherung des FZ Augsburg.

4. Schweigepflicht und Datenschutz

Herr*Frau _____ verpflichtet sich, die Interessen des Freiwilligen-Zentrums Augsburg/Bündnisses für Augsburg zu wahren und ist davon unterrichtet, dass er*sie über alle ihm*ihr während seiner*ihrer freiwilligen Tätigkeit bekanntwerdenden Angelegenheiten Verschwiegenheit zu bewahren hat. Diese Pflichten bestehen auch nach Beendigung der Tätigkeit fort.

Datum

Unterschrift *SymPate*

Wolfgang Krell
Geschäftsführer FZ Augsburg

Kristin Pongratz
Bündnis für Augsburg