



SAGES eG

Gemeinnützige
Sozialgenossenschaft

www.sages-eg.de

Arne-Torgersen-Str. 7
79115 Freiburg
Telefon: 0761 45 89 18 46
Mail: info@sages-eg.de

Vereinbarung über ehrenamtliches Engagement

Zwischen

Frau / Herrn

wohnhaft in

IBAN

Geburtsdatum

Telefon

e-Mail

- im Folgenden „Engagierte/r“ -

und der gemeinnützigen Sozialgenossenschaft SAGES eG, Arne-Torgersen-Str. 7 in 79115 Freiburg, vertreten durch Herrn Dr. Nils Adolph und Anika Meckesheimer

- im Folgenden „Sozialgenossenschaft“ –

wird Folgendes vereinbart:

1. Die/Der Ehrenamtliche nimmt ab dem _____ eine ehrenamtliche Tätigkeit für die Sozialgenossenschaft wahr. Sie/Er übernimmt die Aufgaben die mit den Klienten besprochen und im persönlichen Profil im Helferportal angegeben wurden.
2. Die/Der Ehrenamtliche wird nicht erwerbsmäßig für die Sozialgenossenschaft tätig. Die Übernahme der Tätigkeiten erfolgt vielmehr freiwillig, unentgeltlich, nebenberuflich und aus uneigennütigen Motiven. Diese Vereinbarung begründet kein Arbeitsverhältnis.
3. Die Sozialgenossenschaft stellt sicher, dass die/der Ehrenamtliche während ihrer/seiner Tätigkeit haftpflicht- und unfallversichert ist.
4. Die ehrenamtliche Tätigkeiten umfassen **keine** gesundheits- und krankenpflegerische Tätigkeiten.
5. Die/Der Ehrenamtliche ist in der zeitlichen Gestaltung ihrer/seiner ehrenamtlichen Tätigkeit grundsätzlich frei. Einsatzzeit und -ort werden im gegenseitigen Einvernehmen festgelegt. Ein zeitlicher Umfang von maximal 13 Stunden pro Woche soll nicht überschritten werden.
6. Die/Der Ehrenamtliche verpflichtet sich, die übernommenen Aufgaben zuverlässig und verantwortungsvoll durchzuführen. Sie/Er respektiert die Satzung der Genossenschaft sowie ihre Werte, die auf der Webseite www.sages-eg.de einsehbar sind, und bemüht sich spätestens nach einem halben Jahr profitabler Zusammenarbeit darum Mitglied der Sozialgenossenschaft zu werden.
7. Sie/Er verpflichtet sich weiter, Stillschweigen über die Sozialgenossenschaft, dessen Mitglieder, Kunden und Patienten, sowie sonstige vertrauliche Vorgänge und personenbezogene Daten, die ihr/ihm im Rahmen ihrer/seiner Tätigkeit bekannt werden, zu wahren.



SAGES eG

Gemeinnützige
Sozialgenossenschaft

www.sages-eg.de

Arne-Torgersen-Str. 7
79115 Freiburg
Telefon: 0761 45 89 18 46
Mail: info@sages-eg.de

8. Die/Der Ehrenamtliche besorgt ein aktuelles, polizeiliches Führungszeugnis und versichert bis dahin über keinerlei Einträge darin zu verfügen, die der Ausübung der ehrenamtlichen Tätigkeit entgegenstehen. Sollte sich nach Vertragsunterzeichnung hieran etwas ändern, ist die/der Ehrenamtliche verpflichtet, die Sozialgenossenschaft hierüber unverzüglich zu unterrichten.
9. Die/Der Ehrenamtlich erklärt sich damit einverstanden, dass ihre/seine Daten gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes von SAGES eG bis zu seinem schriftlichen Widerruf erfasst und gespeichert werden. Zur Absprache über mögliche Einsätze, Mitteilungen über Hilfebedarfe oder sonstige mit dem Verein verbundenen Tätigkeiten oder Themengebiete darf die Sozialgenossenschaft die/den Ehrenamtlichen kontaktieren.
10. Die/Der Ehrenamtliche versichert der Sozialgenossenschaft, dass sie/er die Kundenbeziehung zwischen der Sozialgenossenschaft und deren Klienten respektieren wird und im Bereich der Tätigkeit, die er für die Sozialgenossenschaft ausübt weder direkt noch indirekt gegenüber diesen Klienten tätig wird. Sollten Klienten versuchen Ehrenamtliche für die erbrachte Leistung zu entschädigen, soll diese Zahlung abgelehnt werden, da die Abrechnung über die SAGES eG erfolgt. Die/Der Ehrenamtliche ist damit einverstanden, dass die Sozialgenossenschaft nach Erbringung der ehrenamtlichen Tätigkeit bei den Klienten Erkundigungen über deren Zufriedenheit mit der Tätigkeitserbringung einholt.
11. Die/der Ehrenamtliche muß im ersten Jahr seiner Tätigkeit mit einer kostenfreien Schulung im Umfang von 32 Unterrichtseinheiten nach §45 SGB XI begonnen haben oder gleichwertige Qualifikationsbestätigungen vorlegen.
12. Die Vereinbarung kann in beiderseitigem Einvernehmen jederzeit aufgehoben werden. Eine einseitige Kündigung durch die/den Ehrenamtlichen ist auch ohne wichtigen Grund und ohne die Einhaltung einer Frist möglich. Soweit kein wichtiger Grund zur Kündigung vorliegt und um dem Träger zu ermöglichen, anderweitige Vorkehrungen zur Erledigung der Aufgaben der/des Ehrenamtlichen zu treffen, wird eine angemessene Frist von 4 Wochen vereinbart. Auch die Genossenschaft kann die Vereinbarung jederzeit widerrufen.
13. Die Sozialgenossenschaft ersetzt der/dem Ehrenamtlichen diejenigen Auslagen, die diese/r zum Zwecke der Ausführung des Auftrags getätigt hat und nach den Umständen für erforderlich halten durfte.
14. Die/Der Ehrenamtliche erhält eine monetäre Aufwandsentschädigung die 13,50 EUR pro geleistete Einsatzstunde. Die Aufwandsentschädigung wird monatlich auf das angegebene Konto überwiesen.
15. Die/Der Ehrenamtliche wird darauf hingewiesen, dass Einnahmen gemäß § 3 Nr. 26 EStG nur bis zu einer Höhe von derzeit 3000,- € im Kalenderjahr steuer- und sozialversicherungsfrei sind. Bei Aufnahme einer weiteren ehrenamtlichen Tätigkeit im Sinne des § 3 Nr. 26 EStG ist sie/er verpflichtet, diese der Sozialgenossenschaft unverzüglich mitzuteilen. Die/Der Ehrenamtliche verpflichtet sich selbständig auf die Einhaltung der Höchstgrenze zu achten und ist für die etwaige Versteuerung oder Offenlegung gegenüber öffentlichen Stellen (z.B. bei Sozialhilfe- oder Arbeitslosengeldempfängerinnen) selbst verantwortlich.
16. Im Übrigen gelten die Regeln über das Auftragsverhältnis (§§ 662-674 BGB).

Ort, Datum

Unterschrift der Sozialgenossenschaft

Unterschrift der/des Ehrenamtlichen

IBAN: DE04 6809 0000 0021 6294 05
BIC: GENODE61FR1
STEUERNUMMER 06471 / 61114

VORSTAND: Dr. Nils Adolph, Anika Meckesheimer
AUFSICHTSRAT: Barbara Gantzer, Martina Haas
Dr. Brigitte Schmey, Regina Weiser

Vereinbarung zum Einsatz von Ehrenamtlichen Seite 2/2
GENOSSENSCHAFTSREGISTER Amtsgericht Freiburg
GnR 108 Prüfungsverband deutscher Konsum- und
Dienstleistungsgenossenschaften e.V., Sitz Berlin



Verpflichtung zur Wahrung der Vertraulichkeit und zur Beachtung des Datenschutzes

Sehr geehrte(r) Frau/Herr

da Sie im Rahmen Ihrer Tätigkeit möglicherweise mit personenbezogenen Daten in Kontakt kommen, verpflichte ich Sie hiermit zur Beachtung des Datenschutzes, insbesondere zur Wahrung der Vertraulichkeit.

Ihre Verpflichtung besteht umfassend. Sie dürfen personenbezogene Daten selbst nicht ohne Befugnis verarbeiten und Sie dürfen anderen Personen diese Daten nicht unbefugt mitteilen oder zugänglich machen.

Unter einer Verarbeitung versteht die EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) jeden mit oder ohne Hilfe automatisierter Verfahren ausgeführten Vorgang oder jede solche Vorgangsreihe im Zusammenhang mit personenbezogenen Daten wie das Erheben, das Erfassen, die Organisation, das Ordnen, die Speicherung, die Anpassung oder Veränderung, das Auslesen, das Abfragen, die Verwendung, die Offenlegung durch Übermittlung, Verbreitung oder eine andere Form der Bereitstellung, den Abgleich oder die Verknüpfung, die Einschränkung, das Löschen oder die Vernichtung.

„Personenbezogene Daten“ im Sinne der DSGVO sind alle Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person beziehen; als identifizierbar wird eine natürliche Person angesehen, sie direkt oder indirekt, insbesondere mittels Zuordnung zu einer Kennung wie einem Namen, zu einer Kennnummer, zu Standortdaten, zu einer Online-Kennung oder zu einem oder mehreren besonderen Merkmalen identifiziert werden kann, die Ausdruck der physischen, physiologischen, genetischen, psychischen, wirtschaftlichen, kulturellen oder sozialen Identität dieser natürlichen Person sind.

Ihre Verpflichtung besteht ohne zeitliche Begrenzung und auch nach Beendigung Ihrer Tätigkeit fort.

Unter Geltung der DSGVO können Verstöße gegen Datenschutzbestimmungen nach § 42 DSAnpUG-EU (BDSG-neu) sowie nach anderen Strafvorschriften mit Freiheits- oder Geldstrafe geahndet werden.

Datenschutzverstöße sind ebenfalls mit möglicherweise sehr hohen Bußgeldern für das Unternehmen bedroht, die gegebenenfalls zu Ersatzansprüchen Ihnen gegenüber führen können.

Über die Verpflichtung auf das Datengeheimnis und die sich daraus ergebenden Verhaltensweisen wurde ich unterrichtet. Das Merkblatt zur Verpflichtungserklärung mit dem Abdruck der hier genannten Vorschriften habe ich erhalten.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift



Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Wir weisen Sie darauf hin, dass im Rahmen Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit und auch im Rahmen der Abrechnung mit den Kostenträgern personenbezogene Daten von Ihnen als Helfer durch die SAGES eG erhoben und verarbeitet und von der Helferportal GmbH & Co. KG gespeichert werden.

Umfang der Datenverarbeitung

Die Verarbeitung Ihrer Daten ist zweckgebunden und erfolgt ausschließlich soweit dies zur Erfüllung der Aufgaben des Vereins oder im Rahmen Ihrer Tätigkeit, der Durchführung und Abrechnung erforderlich ist, eine gesetzliche Ermächtigung vorliegt oder Sie als betroffene Person eingewilligt haben. Gesetzliche Grundlagen sind das elfte Sozialgesetzbuch, das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und die Europäische Datenschutzgrundverordnung (EU-DSVGO) ab dem 25.05.2018. Darüber hinaus unterliegt die Datenverarbeitung dem Sozialgeheimnis (§ 35 SGB I).

Die Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte ist außerhalb der gesetzlichen Vorschriften nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung zulässig.

Die Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an Leistungsstellen und Abrechnungsstellen innerhalb der Einrichtung bedarf keiner Einwilligung. Der Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an Leistungs- und Abrechnungsstellen außerhalb des Vereins stimmen Sie im Rahmen Ihrer Einwilligung zu.

Form der Datenverarbeitung:

Gemäß dem Stand der Technik werden Personendaten unter Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen auf einrichtungsinternen bzw. über Webportale oder mobilen Datengeräten mit entsprechenden Kommunikationsclients nur berechtigten Nutzern zugänglichen EDV-Systemen, die in das Konzept einer Fernwartung oder der verschlüsselten Speicherung bei einem Dritten einbezogen sein können, erhoben, be- und verarbeitet, gespeichert und im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften übermittelt.

Gemäß dem Stand der Technik werden die vorgenannten Daten ausschließlich zum Zwecke Ihrer Tätigkeit, der Leistungsabrechnung Ihnen gegenüber sowie der Abrechnung und Nachweislegung gegenüber den Kostenträgern, be- und verarbeitet, gespeichert und ggf. übermittelt. Ihre durch den Aufnahmefragebogen erhobenen Daten werden dabei von uns auf einem Server-System derzeit in der Software Helferportal gespeichert. Die Software wird derzeit durch die carelogic GmbH von deren Mitarbeitern, die auf Verschwiegenheit verpflichtet wurden gewartet. Nur berechtigte Personen erhalten einen vollen Lese-/Schreibzugriff auf Ihre Daten. Ihre besonderen personenbezogenen Daten werden außerdem in einem getrennten Verzeichnis von unseren übrigen Unternehmensdaten gespeichert.

Sie werden darauf hingewiesen, dass Sie die Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit widerrufen können. Ein Widerruf der Einwilligung führt dazu, dass die Verarbeitung der personenbezogenen Daten nur noch im Rahmen einer bestehenden gesetzlichen Erlaubnisnorm erfolgen kann. Auch nach Widerruf und bei Nichtvorliegen einer Erlaubnisnorm führt der Widerruf dann nicht zu einem Lösungsanspruch, wenn die Daten noch im Rahmen gesetzlicher Aufbewahrungspflichten bis zum Eintritt einer etwaigen Verjährung, bzw. im Rahmen steuerlicher Aufbe-

wahrungspflichten, weiter gespeichert und Dritten (z. B. den Finanzämtern im Rahmen von Betriebsprüfungen, Kostenträgern usw.) zur Verfügung gestellt werden müssen.

Sie werden weiter darauf hingewiesen, dass, sofern Sie in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zum Zwecke der Abrechnung nicht einwilligen, eine Abrechnung der von Ihnen erbrachten Leistungen nicht möglich ist.

Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass die SAGES eG die mich betreffenden oben genannten personenbezogenen Daten erfasst, speichert, verarbeitet und im Rahmen des oben beschriebenen Umfangs an Kostenträger bzw. an sonstige Dritte im Sinne der vorstehenden Hinweise übermittelt werden. Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Verarbeitung der Daten mehr statt, soweit keine gesetzliche Erlaubnisnorm die weitere Verarbeitung erlaubt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Weitergabe von personenbezogenen Daten an Klienten

Ich bin damit einverstanden, dass die Einrichtung die mich betreffenden oben genannten personenbezogenen Daten, insbesondere Name und Telefonnummer an Klienten übermittelt werden. Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Einverständniserklärung E-Mail-Versand

Ich bin mit der Korrespondenz, bzw. der Zusendung von Daten im PDF-Format per einfacher E-Mail einverstanden. Mir ist bekannt, dass die mir so zugesandten E-Mails personenbezogene Daten enthalten können. Die Risiken, die mit dem Versand solcher E-Mails verbunden sind – insbesondere die unbefugte Kenntnisaufnahme und Verwertung durch Dritte – sind mir bewusst. Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Sozialgenossenschaft SAGES eG
Arne-Torgersen-Straße 7
79115 Freiburg



(0761) 45 89 1846
info@sages-eg.de
www.sages-eg.de

Liste der Einsätze für den Monat:

Kund*in

Name
Adresse

Ehrenamtliche*r

Name
Adresse

Bitte sprechen Sie zu Beginn des Einsatzes über einen Bedarf an Fahrtkosten miteinander!

Datum	Beginn	Ende	Dauer	Fahrtkosten in km / €	Unterschrift Helfer*in

Leistung dankend erhalten. Ich bitte die SAGES eG darum die Leistung direkt mit der Pflegekasse abzurechnen. Ich entbinde beiderseitig meine Krankenkasse und die SAGES eG von der Schweigepflicht bezüglich Leistungen und Leistungsansprüchen aus der Pflegeversicherung.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde / Kundin

Sozialgenossenschaft SAGES eG
Arne-Torgersen-Straße 7
79115 Freiburg



(0761) 45 89 1846
info@sages-eg.de
www.sages-eg.de

Liste der Einsätze für den Monat:

Kund*in

Name
Adresse

Ehrenamtliche*r

Name
Adresse

Bitte sprechen Sie zu Beginn des Einsatzes über einen Bedarf an Fahrtkosten miteinander!

Datum	Beginn	Ende	Dauer	Fahrtkosten in km / €	Unterschrift Helfer*in

Leistung dankend erhalten. Ich bitte die SAGES eG darum die Leistung direkt mit der Pflegekasse abzurechnen. Ich entbinde beiderseitig meine Krankenkasse und die SAGES eG von der Schweigepflicht bezüglich Leistungen und Leistungsansprüchen aus der Pflegeversicherung.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde / Kundin



SAGES eG

Gemeinnützige
Sozialgenossenschaft

www.sages-eg.de

Arne-Torgersen-Str. 7
79115 Freiburg
Telefon: 0761 45 89 18 46
Mail: info@sages-eg.de

Beitrittserklärung

(§ 7a Abs. 3 und §§ 15, 15a und 15b GenG)

Mitglieds-Nr.

Gründungsdatum

09.03.2005

Geschäftsguthabenkonto-Nr.

DE04 6809 0000 0021 6294 05

Name und Anschrift des Beitretenden sowie e-Mail und Telefon

**Gemeinnützige
Sozialgenossenschaft
SAGES eG**
Arne-Torgersen-Str. 7
79115 Freiburg

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt** zur gemeinnützigen Sozialgenossenschaft SAGES eG.

Info: Um Mitglied zu werden, muss ich mindestens einen Geschäftsanteil im Wert von 50,- € kaufen.

Ich beteilige mich mit _____ Geschäftsanteil(en) an der Genossenschaft.

Ich bin einverstanden, dass meine **persönlichen Daten** durch die SAGES eG erhoben, gespeichert, übermittelt und genutzt werden dürfen. Meine Daten werden nicht an Dritte übermittelt. Diese Einwilligung kann jederzeit formlos widerrufen werden.

Den **monatlichen Mitgliedsbeitrag** in Höhe von _____ (mindestens 3,- € für Einzelmitglieder und 10€ für Organisationen) pro Monat zahle ich ab dem _____ (Monat/Jahr).

Den **Mitgliedsbeitrag** möchte ich mir nicht leisten und kann das begründen.

Unsere **Satzung** ist vom Finanzamt Freiburg nach § 52 Abs. 2 Nr.4, Nr. 7 und Nr.25 der Abgabenordnung als gemeinnützig anerkannt und hier einzusehen: www.sages-eg.de/wp/satzung

Ich möchte eine Kopie der Satzung zugesendet bekommen.

Ich spende _____ € für die Zwecke der Sozialgenossenschaft einmalig jährlich.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds



SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsgrund:

- Spende: € _____ einmalig jährlich
 Bezogene Leistungen basierend auf Formblatt „Einverständniserklärung“
 Jährlicher Mitgliedsbeitrag
 Mitgliedsantei(e)

Zahlungspflichtiger

Firma

Position

Vorname

Nachname

Straße

PLZ

Stadt

Kto-Nr.

BLZ

Kreditinstitut.

BIC

IBAN

Zahlungsempfänger: SAGES eG, Arne-Torgersen-Str. 7, 79115 Freiburg
Gläubiger-Ident: DE27ZZZ00002369290
Mandatsreferenz wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt und dem Zahlungspflichtigen mit dem ersten Einzug mitgeteilt

- Ich ermächtige / wir ermächtigen hiermit die SAGES eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein/unsere Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unsere Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend vom Belastungsdatum die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die Frist für die Vorankündigung der Basis-Lastschrift bis auf 1 Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber