

# Freiwilligenerfassungsbogen für die Vertragserstellung BFD Ü27

Foto
------

ASC Göttingen v. 1846 e. V.  
Freiwilligendienste im Sport  
Danziger Straße 21  
37083 Göttingen

Zum Freiwilligen	
<input type="checkbox"/> <b>Herr</b> <input type="checkbox"/> <b>Frau</b>	<b>Vorname:</b> _____ <b>Name:</b> _____
<b>Geb.datum:</b> ____ . ____ . ____ <b>Ort:</b> _____	<b>Telefon:</b> _____ / _____
<b>Konfession:</b> _____	<b>Nationalität:</b> _____ <b>Mobil:</b> _____ / _____
<b>Anschrift:</b> Straße: _____  PLZ: _____ Ort: _____	<b>E-Mail:</b> _____  <b>Familienstand:</b> _____  <b>Anzahl Kinder:</b> _____
<b>Schulabschluss:</b> _____	<b>Berufsabschluss:</b> _____
<b>Bitte vollständig ausfüllen!</b>	<b>Sozialversicherungsnummer:</b> _____ -- ____ -- ____
	<b>Krankenkasse<sup>1</sup>:</b> _____
	<b>Steueridentifikationsnummer:</b> _____
	<b>Finanzamt:</b> _____
	<b>Lohnsteuerklasse:</b> _____
	<b>IBAN:</b> DE _____ <b>BIC:</b> _____

<sup>1</sup>Mit Beginn des BFD tritt die Sozialversicherungspflicht in der gesetzlichen Kranken-, Renten-, Arbeitslosen- und Pflegeversicherung ein. Hierzu hat der ASC Göttingen in Auftrag der Einsatzstelle eine Anmeldung zur Sozialversicherung vorzunehmen. Da Sie als eigenständiges Mitglied versichert werden müssen, können Sie für die Zeit des BFD nicht in der Familienversicherung bleiben, wenn dies bisher der Fall war. Sind Sie bisher privat versichert, teilen Sie Ihrer privaten Krankenversicherung den Zeitraum des BFD's mit. Der Vertrag ruht dann während des BFD's und Sie können anschließend zu denselben Konditionen wieder in die private Versicherung zurückwechseln. Ausnahme: Wenn Sie privat krankensichert und über 55 Jahre alt sind, bleiben Sie wie bisher in Ihrer privaten Krankenversicherung Mitglied.

### Vorbeschäftigung und Nebentätigkeit

#### **(Vor-)beschäftigung:**

- Vollrentner/in       in Altersteilzeit       Hartz IV Empfänger/in       Selbstständige/r  
 Hausfrau/ -mann       Beamte/r       Mehrfachbeschäftigung       Student/in  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

#### **Ich übe/übte eine versicherungspflichtige Hauptbeschäftigung aus:**

- Ja     Nein

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Anschrift, Tel.: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ wöchentliche Arbeitszeit \_\_\_\_\_ Stunden

#### **Bezug von Arbeitslosengeld/-hilfe:**

- Ja     Nein

LKZ Nr.: \_\_\_\_\_ Zuständiges Arbeitsamt: \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter/in: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

#### **Ich möchte eine Nebentätigkeit im Rahmen eines Minijobs neben dem BFD ausführen:    Ja    Nein**

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Anschrift, Tel.: \_\_\_\_\_

wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden      Verdienst: \_\_\_\_\_ €

Genehmigung durch den ASC Göttingen: \_\_\_\_\_

(Unterschrift, Datum und Stempel des Trägers)

**Ich versichere, die obigen Angaben wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Zur Einsatzstelle

**Name der Einsatzstelle:**

**Ansprechpartner:**

**Gewünschte Vertragslaufzeit:**

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Wöchentliche Gesamtstunden:**

**Gewünschte Arbeitszeit:**

- 21 - 25,9 Std. pro Woche (160 € Taschengeld)  
 26 - 32,9 Std. pro Woche (200 € Taschengeld)  
 33 - 39 Std. pro Woche (250 € Taschengeld)

**Tätigkeitsprofil des Freiwilligendienstes:**

- Kinder- und Jugendarbeit im Sport       Sport mit Behinderten  
 Sport & Organisation                       Sporträume  
 Sport & Ältere

**Unterschrift/Stempel der Einsatzstelle** \_\_\_\_\_