

Sozialgenossenschaft SAGES

SAGES eG
Yorckstr. 23
79110 Freiburg

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



Vereinbarung über ehrenamtliches Engagement

Zwischen dem oder der ehrenamtlich Engagierten:

Name :
Wohnort :
Geburtstag :
Telefon :
E-Mail :
IBAN / BIC :

und der Sozialgenossenschaft SAGES eG, Arne-Torgersen-Str. 7 in 79115 Freiburg, vertreten durch ihren Vorstand Dr. Nils Adolph und Anika Meckesheimer wird Folgendes vereinbart:

1. **Beginn des ehrenamtlichen Engagements:** _____
2. **Ehrenamtliche Tätigkeit:** Ehrenamtliche sind nicht erwerbsmäßig für die Sozialgenossenschaft SAGES tätig. Ehrenamtliche Tätigkeit definiert der Gesetzgeber grundsätzlich als nebenberuflich und ihr Engagement hat etwas mit uneigennütigen Motiven zu tun. Insbesondere begründet ehrenamtliches Engagement kein Arbeits- oder Dienstverhältnis. Denn Zeitpunkt und Ort, sowie die Tätigkeit selbst vereinbaren die Engagierten in gegenseitigen Einvernehmen mit ihren Klienten.
3. **Versicherungen:** Alle Ehrenamtliche sind während der Tätigkeit und auf den Hin- und Rückwegen gegen Haftpflichtschäden versichert und gegen Schäden in Folge von Unfällen. Bei der Nutzung eines Autos muss die Versicherung des Fahrzeughalters für allfällige Schäden aufkommen. Alternativ können Fahrzeuge beim Carsharing Südbaden angemietet werden.
4. **Werte:** Aktiv Engagierte führen die übernommenen Aufgaben zuverlässig und vertrauens- und verantwortungsvoll durch. Sie respektieren die Werte der Sozialgenossenschaft: gelingendes Älterwerden in Würde, achten die Satzung und insbesondere darauf, die SAGES nicht zu schädigen.
5. **Führungszeugnis:** Ehrenamtliche müssen ein aktuelles polizeiliches Führungszeugnis in Form einer Kopie oder als Foto vorlegen. Sollte es darüber hinaus Gründe geben welche einem Engagement entgegenstehen, ist die Sozialgenossenschaft hierüber unverzüglich zu unterrichten.
6. **Datenschutz:** Engagierte erklären sich damit einverstanden, dass ihre/seine Daten gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes von der Sozialgenossenschaft bis zum schriftlichen Widerruf oder Ausscheiden erfasst und gespeichert werden. Die SAGES darf Name, Telefonnummer, E-mailadresse an Klienten weiter geben und Erkundigungen über die Ehrenamtlichen bei den Klienten einholen.

Sozialgenossenschaft SAGES

SAGES eG
Yorckstr. 23
79110 Freiburg

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



7. **Mitgliedschaft:** Spätestens nach sechs Monaten soll jeder der von der SAGES profitiert durch eine Mitgliedschaft an der gemeinsamen Unternehmung teilhaben. Mitglieder können ihre Interessen in den demokratischen Gremien der SAGES durchsetzen, sind bei der Berufsgenossenschaft versichert und helfen mit, ihr eigenes gelingendes und würdevolles Älterwerden durch vertrauensvolle Vernetzung in der Nähe zu realisieren. Bedingungen für den Beitritt sind:
 - Erwerb eines Pflichtanteils an der Genossenschaft in Höhe von 50 EUR und
 - Zulassung durch den Vorstand.Wenn möglich zahlen die Mitglieder einen monatlichen Mitgliedsbeitrag.
8. **Offene Kurse:** Die Engagierten werden per E-Mail zu einer Reihe offener Kurse eingeladen. Thematisch geht es um „Gelingendes Älter werden in Würde“ - im medizinischen, pflegerischen und sozialen Bereich (vgl. §45a Absatz 3 SGB XI, UstA-VO BW). Beginn und Reihenfolge ist frei wählbar, soll in jedem Fall im Laufe des ersten Jahres erfolgen. Die Teilnahme wird online im Helferportal dokumentiert. Gleichwertige Qualifikationen werden anerkannt.
9. **Abrechnung:** Die Abrechnung der Leistungen und ihre Entschädigung erfolgt ausschließlich über die SAGES auf Grundlage von monatlichen Einsatzlisten. Die Listen werden sowohl von Klienten als auch von den Engagierten unterschrieben. Diese Geschäftsbeziehung zwischen Klienten, Kostenträgern und der Sozialgenossenschaft ist zu respektieren. Ehrenamtliche dürfen gegenüber ihren Klienten nicht auf eigene Rechnung geschäftlich tätig werden.
10. **Auslagenersatz:** Die Sozialgenossenschaft ersetzt der/dem Ehrenamtlichen die Auslagen, die diese/r zum Zwecke der Ausführung seiner Absprache mit dem Klient getätigt hat. Diese müssen auf der Einsatzliste dokumentiert werden.
11. **Aufwandsentschädigung:** Die/Der Ehrenamtliche erhält eine Aufwandsentschädigung von 13,50 EUR pro Einsatzstunde. Die Aufwandsentschädigung wird unverzüglich nach Einreichen der Einsatzlisten (in der Regel nach zwei bis drei Tagen) auf das angegebene Konto überwiesen. Aufwandsentschädigungen sind gemäß § 3 Nr. 26 EStG nur bis zu einer Höhe von 3000 EUR pro Kalenderjahr steuer- und sozialversicherungsfrei.
12. **Bürgerliches Gesetzbuch:** Außerdem gilt §§ 662-674 BGB.
13. **Kündigung:** Die Vereinbarung kann in beiderseitigem Einvernehmen jederzeit, auch ohne wichtigen Grund und ohne die Einhaltung einer Frist aufgehoben werden.

Ort, Datum

Unterschrift ehrenamtlich Engagierte*r

Unterschrift / Stempel der Sozialgenossenschaft



SAGES eG
Yorckstr. 23
79110 Freiburg

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

Verpflichtung zur Wahrung der Vertraulichkeit und des Datenschutzes

Liebe Mithelfende

da Ihr im Rahmen Eurer Tätigkeit möglicherweise mit personenbezogenen Daten in Kontakt kommt, müsst Ihr Euch zur Beachtung des Datenschutzes, insbesondere zur Wahrung der Vertraulichkeit verpflichten.

1. Sie dürfen personenbezogene Daten selbst nicht ohne Befugnis verarbeiten.

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.

„Personenbezogene Daten“ im Sinne der DSGVO sind alle Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person beziehen.

2. Die Verpflichtung besteht umfassend, d.h. gegenüber jedermann auch aus dem ihnen vertrauten, persönlichen Umfeld. Sie dürfen anderen Personen diese Daten nicht unbefugt mitteilen oder zugänglich machen.

3. Die Verpflichtung besteht ohne zeitliche Begrenzung, d.h. auch nach Beendigung Ihrer Tätigkeit fort. Sie dürfen sich jedoch jederzeit an eine unserer Koordinationsstellen oder den Vorstand der Genossenschaft wenden.

Warnung: 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 die SAGES eG bedroht, die gegebenenfalls zu Ersatzansprüchen Ihnen gegenüber führen können.

Hiermit verpflichte ich mich auf das Datengeheimnis und die sich daraus ergebenden Verhaltensweisen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift



Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Die Verarbeitung Ihrer Daten ist auf die Erfüllung des satzungsgemäßen Zwecks der SAGES eG eingeschränkt und erfolgt nur, wenn dies zur Erfüllung der gemeinnützigen und mildtätig anerkannten Zwecke der SAGES erforderlich ist. Folgende Arten von Daten werden von der SAGES verarbeitet:

Bestandsdaten (z.B., Namen, Adressen), Kontaktdaten (z.B., E-Mail, Telefonnummern), Inhaltsdaten (z.B., Texteingaben), Nutzungsdaten (z.B. Zugriffszeiten), Meta-/Kommunikationsdaten (z.B., Geräte-Informationen, IP-Adressen), Gesundheitsdaten (Pflegerstufe, Anamnese, Kostenträger)

Generelle Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass die SAGES eG die mich betreffenden oben genannten personenbezogenen Daten erfasst, speichert und verarbeitet im Rahmen des oben beschriebenen Umfangs. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs findet eine Löschung aller personenbezogenen Daten aus unserer Datenbank statt, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Weitergabe personenbezogener Daten

Ich bin damit einverstanden, dass die SAGES eG die mich betreffenden oben genannten personenbezogenen Daten, insbesondere Name, e-Mail, Wohnadresse und Telefonnummer an Klienten übermittelt. Diese Einwilligung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden.

.....
Unterschrift

Einverständniserklärung E-Mail-Versand

Ich bin damit einverstanden, dass die SAGES eG mir E-Mail-Benachrichtigungen schickt. Diese E-Mails sind ein integraler Bestandteil unserer Dienstleistung. Wir teilen Ihre E-Mail-Adresse nicht mit Dritten zu Marketingzwecken. Im Falle des Widerrufs findet eine Löschung aller personenbezogenen Daten aus unserer Datenbank statt, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen.

.....
Unterschrift

Unsere vollständige Datenschutzerklärung für die Nutzung des online Angebots Helferportal finden Sie hier: <https://helferportal.sages-eg.de/privacy>

1. Bitte fotografieren Sie die ausgefüllte Einsatzliste im hellen Tageslicht (am besten direktes Sonnenlicht) und ohne Schattenwurf oder scannen Sie die Liste.

2. Senden Sie die Liste an wolfgang.haas@sages-eg.org

Gerne auch das Original postalisch an:



Sozialgenossenschaft SAGES eG
Yorckstr. 23
79110 Freiburg

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

Liste der Einsätze für den Monat:

Kund*in

Name
Adresse

Ehrenamtliche*r

Name
Adresse

Bitte besprechen Sie zu Beginn des Einsatzes über anfallende Fahrtkosten!

| 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 und entbinde beiderseitig meine Krankenkasse und die SAGES eG von der Schweigepflicht bezüglich Leistungen und Leistungsansprüchen aus der Pflegeversicherung.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde / Kundin

1. Bitte fotografieren Sie die ausgefüllte Einsatzliste im hellen Tageslicht (am besten direktes Sonnenlicht) und ohne Schattenwurf oder scannen Sie die Liste.

2. Senden Sie die Liste an wolfgang.haas@sages-eg.org

Gerne auch das Original postalisch an:



Sozialgenossenschaft SAGES eG
Yorckstr. 23
79110 Freiburg

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

Liste der Einsätze für den Monat:

Kund*in

Name
Adresse

Ehrenamtliche*r

Name
Adresse

Bitte besprechen Sie zu Beginn des Einsatzes über anfallende Fahrtkosten!

| 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 und 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 bei gleichzeitiger Übernahme eines Geschäftsanteils meinen **Beitritt** zur **Sozialgenossenschaft SAGES eG**.
- Weiterhin erkläre ich, dass ich mich über den ersten **Geschäftsanteil** hinaus freiwillig gemäß § 5 der Satzung mit _____ weiteren Geschäftsanteil/-en, insgesamt also mit _____ Anteilen an der Genossenschaft beteilige.
- 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, 4, 7 und 25 sowie § 53 der Abgabenordnung als gemeinnützig und mildtätig anerkannt und hier einzusehen: www.sages-eg.org/satzung

- Ich möchte eine Kopie der Satzung zugesendet bekommen.
- Ich spende gerne _____ € 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

Sozialgenossenschaft SAGES eG

SAGES eG
Yorckstr. 23
79110 Freiburg

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



Liebe Helfer*innen und lieber Helfer

wir müssen einen Blick auf Ihr aktuelles Führungszeugnis werfen.

Bitte beantragen Sie kostenlos Ihr Zeugnis in zwei Schritten.

Schritt 1:

Geben Sie die beiliegende Bestätigung zusammen mit Ihrem Ausweis einer Behörde ab. In Freiburg im Bürgeramt in der Fehrenbachallee, außerhalb Freiburgs bei der Gemeindeverwaltung. Sie können auch eine Kopie Ihres Personalausweises (Vorder- und Rückseite) zusammen mit unserer Bestätigung per Post an die Behörde schicken.

Schritt 2:

Sie erhalten Post von der Bundesdruckerei. Senden Sie uns davon bitte eine Kopie oder ein Foto zu. Bitte nehmen sie das Foto im hellen Licht ohne Schattenwurf auf. Post an: SAGES eG, Yorckstr. 23, 79110 Freiburg oder E-Mail an: wolfgang.haas@sages-eg.org

Herzlichen Gruß und vielen Dank,

Dr. N. Adolph