

An  
Evangelische Freiwilligendienste  
Diakonie Hessen  
Lessingstraße 13  
**34119 Kassel**

Name und Anschrift der Einsatzstelle  
(Stempel)

## VERBINDLICHE ZUSAGE

Wir haben Herrn/Frau (Vorname, Nachname) ..... im persönlichen Gespräch kennen gelernt, das Einsatzfeld vorgestellt, die Arbeitsbedingungen erläutert und wir sind übereingekommen im kommenden Freiwilligenjahr zusammen zu arbeiten.

**Er/Sie wird bei uns in folgendem Bereich (konkrete Station/Wohngruppe/Teil der Einrichtung) mitarbeiten** (bitte den Bereich und die Anschrift benennen):

---

---

---

---

Wir haben in unserer Einrichtung folgende Wochenarbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden/Woche.

Anleiter\*in für den konkreten Einsatz ist dort:

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Der Freiwilligendienst soll geleistet werden** (bitte ankreuzen):

- 01.08. bis 31.07.
- 15.08. bis 14.08.
- 01.09. bis 31.08.
- 15.09. bis 14.09.
- 01.10. bis 30.09.
- 15.10. bis 14.10.
- Anderes Datum: \_\_\_\_\_

**Der/Die Freiwillige arbeitet mit Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren und/oder Menschen mit Behinderung zusammen?\***

- ja
- nein

**\*Wichtig für die Beantragung des erweiterten Führungszeugnisses!**

Es handelt sich um einen Platz

- mit Unterkunft
- ohne Unterkunft

Wir haben den/die Bewerber\*in darüber informiert, dass eine sozialversicherungspflichtige Arbeit 1 Monat vor Beginn des Freiwilligendienstes bei uns und den Ev. Freiwilligendiensten gemeldet werden muss. (Sozialversicherungspflichtig heißt: eine Arbeit mit Festanstellung über 450 €, darunter fallen nicht: geringfügige Beschäftigungsverhältnisse bis 450 €/monatlich, z.B. Praktika, Aushilfs-Jobs, etc.)

**Dies ist eine verbindliche Zusage für die/den oben genannte/n Bewerber\*in und bestätigt, dass die Finanzierung des Platzes von Seiten der Einsatzstelle gesichert ist.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Gerne per Fax an 069 / 794799 – 3500 oder [fwd@diakonie-hessen.de](mailto:fwd@diakonie-hessen.de)**