

Bundesfreiwilligendienst



Datenabfrage
für die Erstellung einer Individualvereinbarung

Bitte informieren Sie Ihre Freiwilligen immer über die Weitergabe der hier abgefragten Daten an die Paritätische Freiwilligendienste Sachsen gGmbH sowie das Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben (BAFzA)! Nur so kann der Bundesfreiwilligendienst starten.

Antrag zur Vertragserstellung im BFD:

Freiwilligendaten

divers männlich weiblich

Geburtsdatum
alle Vornamen
Nachname

Migrationshintergrund
Staatsangehörigkeit

Aufenthaltsstatus: **Bitte Kopie beilegen!**

Wohnanschrift während des Freiwilligendienstes

Straße und Hausnummer
PLZ
Ort
Festnetznummer
Handynummer
E-Mail-Adresse

Schulabschluss und ggf. Berufsausbildung (Bitte ggf. beides ankreuzen!)

kein Schulabschluss Hauptschule Realschule Abitur/Fachhochschulreife Berufsausbildung Studium

Bankverbindung/Freiwillig*r

IBAN
BIC

Der*die Freiwillige wurde von der Einrichtung über die Nachweispflicht zum Masernschutz informiert.

Angaben zum Dienst

Startdatum
Enddatum
Jahresurlaub (mind. 29 Arbeitstage: Mo-Fr oder entsprechend der Festangestellten)
wöchentliche Einsatzzeit (**Achtung:** bei unter 27-jährigen immer Vollzeit)
wöchentliche Vollzeiteinsatzzeit in Ihrer Einrichtung

Übersicht zu den Zahlungen

Alter der Freiwilligen in Jahren	bis 25	ab 25	Teilzeit erst ab 27	
	Arbeitszeit Vollzeit	Vollzeit	23-25h	30-35h
Taschengeld FW	342,00€	378,00€	196,00€	271,00€
Sachleistung Azubi-Ticket (1 Verkehrsverbund)	48,00€	48,00€	48,00€	48,00€
sonstige Pauschalen	-	124,00€	56,00€	131,00€
Sozialversicherung u. BG ca.	156,00€	220,00€	120,00€	180,00€
höchstmögliche Erstattungsbeträge des Bundes	-300,00€	-400,00€	-364,00€	-400,00€
Einsatzstellenbeitrag an die Paritätische Freiwilligendienste gGmbH	180,00€	180,00€	180,00€	180,00€
geplante monatliche Aufwendung für die Einrichtung	426,00€	550,00€	236,00€	410,00 €

Angaben zur Sozialversicherung

Besteht/bestand in den 4 Wochen vor Beginn des BFD ein:
sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis mit einem Einkommen über 450,00 €/Monat **oder**
ein sozialversicherungspflichtiges Ausbildungsverhältnis **oder** wird/wurde ein Freiwilligendienst geleistet?

nein ja **Falls ja, erhöhen sich die Beiträge zur Arbeitslosenversicherung.**

Der*die Freiwillige ist Rentner*in: nein ja

Falls bereits ein Freiwilligendienst geleistet wurde, machen Sie bitte Angaben zu:

Dienststart Startdatum Enddatum

Angaben zum Rechtsträger der Einsatzstelle

Mitglied im Paritätische
Name des Trägers

Straße **und** Hausnummer PLZ Ort

divers männlich weiblich

Ansprechpartner*in BFD

Qualifikation/Position E-Mail-Adresse

Telefonnummer Faxnummer

Angaben zur Einsatzstelle (die Einrichtung in der die*der Freiwillige tätig sein wird)

EST-Nr. (Einsatzstellenummer) AST-Nr. (Nummer der Abrechnungsstelle)

Name der Einsatzstelle

Straße **und** Hausnummer PLZ Ort

Homepage

divers männlich weiblich

Ansprechpartner*in BFD

Qualifikation/Position E-Mail-Adresse

Telefonnummer Faxnummer

Fachliche Begleitung bzw. Anleitung

divers männlich weiblich

Ansprechpartner*in BFD

Qualifikation/Position E-Mail-Adresse

Telefonnummer Faxnummer

Bitte füllen Sie alle Felder aus und leiten Sie das Formular an das BFD-Team weiter!

E-Mail-Adresse: bfd@parisax-freiwilligendienste.de **Fax:** 0351-82871-300