Bitte bei Zahlung angeben.

AVXXXXXXX

SCHÜLER*INNEN HELFEN LEBEN

Arbeitsvereinbarung zum Sozialen Tag

Seite 2
Exemplar für die Schule (für Ihre Unterlagen)

Angaben Schüler*in

☐ weiblich ☐ männlich ☐ keine Angabe Geburtsdatum: __ __ . __ __ . __ __ __ __ Klassenstufe: __ __

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Ich möchte über die Arbeit von Schüler Helfen Leben informiert werden
☐ per E-mail ☐ über Messenger-Dienste

Angaben Arbeitgeber*in

Als **gewerbliche*r** Arbeitgeber*in auszufüllen

Firma

Vorname Ansprechpartner*in

Nachname Ansprechpartner*in

Als **private*r** Arbeitgeber*in auszufüllen

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

☐ Ich möchte über die Arbeit von Schüler Helfen Leben per E-Mail informiert werden

Folgenden Tätigkeiten wird der*die Schüler*in in etwa nachgehen:

Beim Sozialen Tag am __ __ . __ __ . 2 0 __ __ arbeitet der*die Schüler*in in der Zeit von __ __ : __ __ bis __ __ : __ __ Uhr.

Die Arbeitszeit beträgt insgesamt __ __ __ Stunden. Die **Gesamtsumme** des Entgelts beträgt __ __ __ __ __ __ __ Euro.

Es wird ein Stundenlohn von 10-12 Euro empfohlen

Für diese Zeit ist der*die Schüler*in vom regulären Unterricht freigestellt. Der*die Arbeitgeber*in verpflichtet sich, das Entgelt umgehend nach dem Sozialen Tag auf das folgende Konto zu überweisen

Stiftung Schüler Helfen Leben, IBAN: DE 40 3702 0500 0003 2233 04, BIC: BFSWDE33XXX

Bei Online-Überweisungen tragen Sie bitte als Verwendungszweck die oben links befindliche Nummer der Arbeitsvereinbarung als Referenz ein. Nur so ist eine Zuordnung möglich. Sofern Sie für mehrere Schüler*innen überweisen, tragen Sie alle Referenznummern ein

Seite 1 der Arbeitsvereinbarung sendet die Schule gesammelt an: Schüler Helfen Leben, Postfach 2509, 24515 Neumünster

Seite 2 behält die Schule oder der*die Schüler*in.

Seite 3 dient dem*der Arbeitgeber*in als Beleg für die Buchhaltung.

Für Rückfragen erreichen Sie uns unter der Telefonnummer 04321 48906-0 oder per Mail an info@schueler-helfen-leben.de

Die Versicherungen der Sparkassen

Ort, Datum, Unterschrift Schüler*in
(bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte*r)

Ort, Datum, Unterschrift Arbeitgeber*in

Mit dem Entgelt unterstützen Sie bedarfsgerechte Jugend-, Bildungs- und Nothilfearbeit in (Post-)Konfliktregionen sowie die Stärkung der Rechte von Kindern und Jugendlichen in Südosteuropa und Deutschland sowie im Zusammenhang mit den Kriegen in der Ukraine und Syrien. Mehr Informationen unter: www.sozialertag.de

Datenschutzhinweis nach EU-DSGVO: Schüler Helfen Leben wird die erhobenen Daten zur Durchführung des Sozialen Tages und in Übereinstimmung mit Art. 6 Abs. 1 Ziffer a, b, c und f EU-DSGVO verwenden und mittels EDV verarbeiten und speichern. Dies schließt auch die Kommunikation mit den Teilnehmenden ein. Eine Übermittlung von Daten eines*r Betroffenen an Dritte abseits der Beteiligten dieser Arbeitsvereinbarung findet ausschließlich bei Eintreten eines Versicherungsfalles zur Abwicklung des Versicherungsverhältnis-ses statt. Im Übrigen werden die Daten nicht an Dritte weitergegeben. Eine ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie auf der Rückseite.

MUSTER