



## Helferkreis Asyl Würmtal

## Aufnahmeantrag

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Ich möchte ehrenamtlich im Helferkreis Asyl Würmtal Geflüchtete in folgender Gemeinde unterstützen:

Gräfelfing

Krailling

Planegg

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (zur Beantragung des poliz. Führungszeugnisses): \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Besondere Interessen, Fähigkeiten, Sprachkenntnisse, Wunscheinsatzgebiet etc.:

Mir ist bekannt, dass ich bei einer Mitarbeit im Helferkreis Asyl Würmtal verschiedene Verpflichtungen habe und bestimmte Regeln einhalten muss:

- Verpflichtung auf das Datengeheimnis: Ich verpflichte mich, sorgsam mit den mir anvertrauten Daten umzugehen. Dies betrifft sowohl die Speicherung auf Endgeräten wie auch die Wahrung von Verschwiegenheit.
- Einwilligung in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten: Diese erfolgt schriftlich 1. gegenüber dem Helferkreis Asyl Würmtal und der Würmtal-Insel / 2. gegenüber der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Planegg-Stockdorf
- Vertretung gegenüber Dritten: Der Helferkreis Asyl Würmtal wird gegenüber Dritten (z.B. Presse oder anderen öffentlichen Stellen wie Gemeinde, Gemeinderäte etc.) ausschließlich durch die Koordinator\*innen vertreten. Ich bin damit einverstanden, dass Informationen ausschließlich durch die Koordinator\*innen weitergegeben werden.
- Leitlinien des Helferkreises Asyl Würmtal: Ich verpflichte mich, die Leitlinien einzuhalten.

Mir ist bekannt, dass zur Mitarbeit im Helferkreis ein aktuelles **erweitertes polizeiliches Führungszeugnis** nötig ist. Dies kann bei Nachweis der ehrenamtlichen Tätigkeit kostenlos bei der Gemeinde beantragt werden und muss bei der Würmtal-Insel oder den Koordinator\*innen des Helferkreises Asyl zur Einsicht vorgelegt werden.

Mir ist bekannt, dass ich im Rahmen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit über die Evangelisch-Lutherische Kirche Planegg-Stockdorf haftpflicht- und unfallversichert bin.

Mir ist bekannt, dass Fotos/Videos von Mitgliedern des Helferkreises Asyl oder von Geflüchteten prinzipiell nicht veröffentlicht werden dürfen. Für Ausnahmen von dieser Regel ist in jedem Einzelfall die Zustimmung der Abgebildeten/Aufgenommenen erforderlich.

Ich kann meine Mitgliedschaft im Helferkreis Asyl Würmtal jederzeit widerrufen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vom Koordinator\*in auszufüllen:

- Aufnahmegespräch erfolgte am \_\_\_\_\_
- Führungszeugnis,  Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung Helferkreis,  Verpflichtung auf Datengeheimnis/  
Einwilligung in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten (Ev.-Luth. Kirchengemeinde) liegen vor
- Aufnahme ist bewilligt, Herr/Frau \_\_\_\_\_ engagiert sich im Team \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Rücksendung bitte an: Würmtal-Insel, Pasinger Str. 13, 82152 Planegg oder per E-Mail: [info@wuermtal-insel.de](mailto:info@wuermtal-insel.de)



## Helferkreis Asyl Würmtal

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hauptdaten

Vor- und Nachname

---

Adresse

---

Telefonnummer Festnetz, Mobil

---

E-Mail-Adresse

---

Ich willige ein, dass

- die Koordinator\*innen und Administrator\*innen des Helferkreises Asyl Würmtal und
- die Mitarbeiter\*innen des Sozialnetzes Würmtal-Insel

meine o.g. Hauptdaten sowie alle weiteren im Aufnahmeantrag erhobenen Angaben für die nachfolgend angegebenen Zwecke in Papierform oder per EDV speichern und für u.g. Zwecke verwenden dürfen, solange ich für den Helferkreis Asyl Würmtal ehrenamtlich tätig bin bzw. bis zum Widerruf durch mich.

Zwecke:

- Mitgliederverwaltung (Mitgliederliste) des Helferkreises Asyl Würmtal
- Interne Zwecke, z.B. Erstellung von E-Mail-Verteilern, Organisation von Teams, Einladung zu und Durchführung von Besprechungen und Veranstaltungen, Informationsschreiben, Darstellung im helferkreisinternen (geschützten) Bereich der Helferkreis-Website
- Nachweis der Mitgliedschaft für die Haftpflicht- und Unfallversicherung: Weitergabe der Hauptdaten an die Evangelisch-Lutherische Kirchengemeinde Planegg-Stockdorf.
- Externe Zwecke (nach extra Rücksprache): Weitergabe der Hauptdaten, die im direkten Zusammenhang mit der konkreten Helfertätigkeit notwendig sind, an die Gemeinden Gräfelfing, Planegg bzw. Krailling, an die Landratsämter München bzw. Starnberg und die für die Flüchtlings- und Integrationsberatung zuständigen Institutionen, z.B. für
  - die kostenfreie Beantragung des Führungszeugnisses,
  - den Vermerk über das Vorliegen eines den Anforderungen des Ehrenamts entsprechenden Führungszeugnisses,
  - die Kontaktaufnahme zur Abklärung von Unterstützungsangeboten,
  - Einladungen/Veranstaltungen/Fortbildungen.

Diese Einwilligung kann jederzeit auch teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

*Die Löschung von Daten erfolgt spätestens 2 Jahre nach Beendigung der Mitgliedschaft im Helferkreis Asyl Würmtal, auf Verlangen bei Widerruf dieser Einwilligung auch umgehend.*

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Verpflichtung von Ehrenamtlichen auf das Datengeheimnis

**Ich bestätige**, dass ich als Ehrenamtliche/Ehrenamtlicher mit Aushändigung und unter Hinweis auf das anliegende Merkblatt wie folgt auf das Datengeheimnis gemäß § 26 DSGVO **verpflichtet wurde**:

*Es ist untersagt, personenbezogene Daten unbefugt zu verarbeiten (Datengeheimnis).*

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Datengeheimnis auch nach Beendigung der ehrenamtlichen Tätigkeit fortbesteht und dass Verstöße gegen das Datengeheimnis Pflichtverletzungen darstellen, die rechtliche Konsequenzen haben können.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname der/des Ehrenamtlichen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der/des Ehrenamtlichen

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung der kirchlichen Stelle

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Vertreterin/des Vertreters der kirchlichen Stelle

---

## Einwilligung in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten von Ehrenamtlichen

**Ich willige ein**, dass meine folgenden personenbezogenen Daten von

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung der kirchlichen Stelle

verarbeitet werden, um die Kommunikation mit mir im Zuge meiner ehrenamtlichen Tätigkeit zu ermöglichen:

**Vorname und Name:**

**Adresse (nur falls erforderlich):**

**Telefonnummer:**

**E-Mail-Adresse:**

Zur Verarbeitung gehört die Nutzung meiner Daten durch die Mitarbeitenden der kirchlichen Stelle sowie die Weitergabe an andere Menschen und Stellen, für die ich im Rahmen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit zuständig bin.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Ehrenamtlichen

- Kopie an die Ehrenamtliche/den Ehrenamtlichen