**Einsatzvereinbarung Besuchsdienst zu Hause**

|  |  |
| --- | --- |
| Einsatzorganisation |  |
| Verantwortliche Stelle |  |
| Freiwillige Person als BesucherIn | Name/Vorname:  Adresse:  Telefon:  Email: |
| Person als NutzerIn des Angebotes | Name/Vorname:  Adresse:  Telefon:  Email: |
| Gemeinsame Tätigkeiten während des Besuches  Gespräche führen  Spiele machen  Vorlesen:  Spaziergänge unternehmen  andere Tätigkeiten |  |
| Umfang des Besuches  Wochentag:  Vormittag / Nachmittag  wöchentlich / alle 2 Wochen  andere Möglichkeiten |  |
| Voraussichtliche Dauer | 6 Monate mit der Option auf Verlängerung.  Startdatum: |
| Vorgehen bei Verhinderung | Vereinbarung bei Verhinderung: |
| Auflösung der Einsatzvereinbarung | Auflösefrist 1 Monat, jeweils per Ende Monat. Die Auflösung geht an alle Unterzeichnenden. |
| Reglement | Die Reglemente für BesucherInnen und NutzerInnen sind Bestandteil der Einsatzvereinbarung und verpflichtend. |
| Ort, Datum |  |
| Unterschrift Einsatzorganisation |  |
| Unterschrift BesucherIn |  |
| Unterschrift NutzerIn |  |