****

**Vereinbarung**

**parallele Tätigkeit Freiwillig/Hauptberuflich**

**Name MitarbeiterIn:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Freiwillige Mitarbeit**

Bereich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dienstnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hauptberufliche Mitarbeit**

Bereich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dienstnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MitarbeiterIn**

Ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ersuche darum, beim Wiener Roten Kreuz sowohl hauptberuflich als auch freiwillig tätig sein zu können. Ich erkläre hiermit, dass ich meine freiwilligen Dienste unentgeltlich und freiwillig erbringe, und dass ich daraus keinen Anspruch auf Bezahlung oder Überstundenrefundierung erlange. Die freiwilligen Dienste werden als ausübendes Mitglied gemäß Satzungen auf einer Bezirksstelle oder als projektbezogene/r MitarbeiterIn im Rahmen von Active Now! erbracht. Die Stundenaufzeichnungen der freiwilligen Tätigkeit erfolgen mit der Freiwilligen-Dienstnummer. In dem unmittelbar gleichen Einsatzbereich, in dem ich hauptberuflich beschäftigt bin, werde ich keine freiwilligen Dienstleistungen erbringen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** |  | **Name MitarbeiterIn** |  | **Unterschrift MitarbeiterIn** |

**--- BITTE WENDEN / 2. SEITE ---**

**Landesrettungskommando und Geschäftsleitung**

Das oben genannte Ersuchen wurde seitens der Geschäftsleitung und des LRKdo positiv beurteilt. Die/der MitarbeiterIn wurde über die wesentlichen Punkte informiert. Insbesondere darüber, dass aus der freiwilligen Dienstleistung kein Anspruch auf Bezahlung oder Überstundenrefundierung entsteht, und dass die freiwilligen Tätigkeiten unter einer eigenen Freiwilligen-Dienstnummer aufgezeichnet werden. Eine freiwillige Dienstleistung in dem Bereich, in dem die/der MitarbeiterIn hauptberuflich beschäftigt ist, ist ausgeschlossen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** |  | **Georg Geczek, MBA** |  | **Mag. Alexander Preyer MBA** |
|  |  | **Interim. Landesrettungskommandant** | **L** | **Landesgeschäftsleiter** |

**Bereichsleitung/Vorgesetzte/r**

Die/der MitarbeiterIn wurde darüber informiert, dass eine parallele Tätigkeit als freiwillige/r und hauptberufliche/r MitarbeiterIn möglich ist, sofern die jeweilige Stundenaufzeichnung separat erfolgt und der Einsatz nicht im unmittelbar gleichen Aufgabenfeld erfolgt. Insbesondere muss auch darauf geachtet werden, dass die psychische und physische Belastungsgrenze der/des MitarbeiterIn gewahrt wird und sich die/der MitarbeiterIn hinsichtlich ihrer/seiner freiwilligen und beruflichen Leistung nicht verausgabt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** |  | **Name Bereichsleitung/Vorgesetzte/r** |  | **Unterschrift BL/Vorgesetzte/r** |
|  |  |  | **L** |  |

**Betriebsrat**

Die/der MitarbeiterIn wurde über die Regeln für sowohl freiwillige als auch davon getrennte hauptberufliche Tätigkeiten beim Wiener Roten Kreuz informiert. Insbesondere wurde in einem persönlichen Gespräch sichergestellt, dass die/der MitarbeiterIn die Tätigkeit als freiwillige/r und hauptberufliche/r MitarbeiterIn aus freien Stücken wünscht und nicht seitens des Wiener Roten Kreuzes dazu gedrängt oder genötigt wird oder wurde.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** |  | **Name Betriebsrätin/Betriebsrat** |  | **Unterschrift BR** |
|  |  |  |  |  |
| **--- BITTE AN** **pe@wrk.at** **RETOURNIEREN ---** |  |  |  |  |

Die Vereinbarung wird von der Personalabteilung dem hauptberuflichen und dem freiwilligen Personalakt hinzugefügt.