

Aktionsbüro Ludwigsburg:

Telefon:

07141 2980800

Telefax:

07141 925631

jugendberatung@karlshoehe.de



KARLSHÖHE LUDWIGSBURG  
KINDER- UND JUGENDHILFE



**Diese Vereinbarung gilt nur für Schüler/-innen aus Schulen im Landkreis Ludwigsburg**

Mit freundlicher  
Unterstützung von:

**Börse  
Stuttgart**



**Baden-Württemberg**

MINISTERIUM FÜR SOZIALES UND INTEGRATION



Der Landesschülerbeirat

## Arbeitsvereinbarung für die Aktion Mitmachen Ehrensache 2019

### Für die Firma/den Arbeitgeber (kann auch am PC ausgefüllt werden)

Firma/Arbeitgeber:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon/Fax:

E-Mail:

### Für die Schülerin oder den Schüler (kann auch am PC ausgefüllt werden)

Schülerin/Schüler:

Geburtsdatum:

männlich:

weiblich:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon/Fax:

Schule **UND** Klasse\*:

E-Mail:

### Folgende Arbeiten erledigt die Schülerin/der Schüler:

### Die Schülerin/der Schüler arbeitet:

Datum

Empfohlener Betrag 5 Euro/Stunde:

in der Zeit von

Uhr

bis

Uhr

Summe gesamt Euro:

Für diese Zeit ist die Schülerin/der Schüler mit Genehmigung der Schulleitung vom Unterricht freigestellt. Der Arbeitgeber verpflichtet sich, den Betrag nach dem Aktionstag eigenständig innerhalb von 14 Tagen auf das Aktionskonto zu überweisen.

Diese Arbeitsvereinbarung gilt zusammen mit Ihrer Überweisung als Buchungsbeleg. Die Jugendlichen sind am Aktionstag versichert. Unternehmen können den Betrag als Betriebsausgabe, nicht als Spende, verbuchen. Die Lohnsteuer braucht nicht einbehalten zu werden. Arbeitgeber, die Jugendlichen im Rahmen des Aktionstags „Mitmachen Ehrensache“ einen Arbeitsplatz zur Verfügung stellen, sind von der Meldepflicht zur Sozialversicherung befreit.

**Bitte diese Vorlage ausfüllen und vor dem Aktionstag an das Aktionsbüro Mitmachen Ehrensache senden. Jeweils eine Kopie an den Schüler/die Schülerin, die Schule und den Arbeitgeber weitergeben.**

Mitmachen Ehrensache ist eine landesweite Aktion der Jugendbildung im Jugendnetz Baden-Württemberg unter der Schirmherrschaft von Ministerpräsident Winfried Kretschmann

Ort, Datum:

► Unterschrift Arbeitgeberin/Arbeitgeber:

Mit der Unterschrift erkenne ich die Bedingungen von Mitmachen Ehrensache an

Ort, Datum:

► Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten:

Mit der Unterschrift erkenne ich die Bedingungen von Mitmachen Ehrensache an

**Aktionsbüro Ludwigsburg:** Kinder- und Jugendhilfe Karlshöhe Ludwigsburg Jugendberatung  
Gartenstraße 15, 71638 Ludwigsburg, Telefon: 07141 2980800, Fax: 07141 925631  
E-Mail: jugendberatung@karlshoehe.de

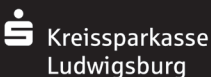
**Aktionskonto:** Mitmachen Ehrensache Ludwigsburg, Karlshöhe Ludwigsburg, Kreissparkasse Ludwigsburg  
IBAN DE4360450050 0000 044475, BIC SOLADES1LBG, Stichwort: Mitmachen Ehrensache  
Bitte unbedingt im Verwendungszweck den Namen der Schülerin/des Schülers und des Arbeitgebers angeben.

\* Mitmachen können Jugendliche ab der 7. Klasse (auch ganztags). Laut Schulbesuchsordnung (§4 Abs. 3, Nr. 6) können Schülerinnen und Schüler für ehrenamtliches Engagement vom Unterricht befreit werden. Mehr Infos: [www.mitmachen-ehrensache.de](http://www.mitmachen-ehrensache.de) oder [www.facebook.com/mitmachen.ehrensache](https://www.facebook.com/mitmachen.ehrensache)

**Datenschutzerklärung:** In der Arbeitsvereinbarung werden personenbezogene Daten erhoben, die zur Abwicklung der Aktionstage „Mitmachen Ehrensache“ notwendig sind. Alle erhobenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Aktionsdurchführung gespeichert und verarbeitet. Ihre personenbezogenen Daten werden in keiner Form Dritten zur Verfügung gestellt, es sei denn, dass hierzu Ihr schriftliches Einverständnis oder eine behördliche Anordnung vorliegt.

**Hinweis zu den Bildrechten:** Im Rahmen der Aktion Mitmachen Ehrensache werden Bilder gemacht, die zum Teil für öffentlichkeitswirksame Maßnahmen der Aktion Mitmachen Ehrensache verwendet werden.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der hier beschriebenen Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten und Bildrechte einverstanden. Sie können Ihre Einverständniserklärung jederzeit widerrufen, kontaktieren Sie dazu unser Aktionsbüro.



**TRUMPF**



Liebe Arbeitgeber, bitte überweisen Sie Ihre Zahlung eigenständig auf das angegebene Konto.



**LOTTER**