

## Vereinbarung zum Fahren der Bürgerbusses

Zwischen der **Generationenhilfe Oberzent e.V.** und der unten genannten Person (im folgenden **Fahrer** genannt – m/w/d) wird folgende Vereinbarung getroffen:

Der Verein Generationenhilfe Oberzent e.V., Marktstr. 15, 64760 Oberzent, übernimmt die Kosten, die zum Fahren des Bürgerbusses anfallen. Das umfasst, falls erforderlich, einen Erste-Hilfe-Kurs, einen Sehtest und ein Fahrertraining.

Der Fahrer überläßt die Bescheinigung des Sehtests, die Teilnahmebestätigung an einem Erste Hilfe Kurs und am Fahrertraining.

Der Verein versichert den Fahrer wie folgt:

Haftpflichtversicherung

Dienstreiseversicherung

Durch die Mitgliedschaft in der Generationenhilfe Oberzent e.V. sind die Fahrer bei der Berufsgenossenschaft BGW Hamburg versichert.

---

Ja, ich möchte mich als ehrenamtliche Fahrer bei der Generationenhilfe Oberzent e.V. engagieren und bin mit der oben genannten Regelung einverstanden und bin im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis.

Name, Vorname, Straße, Wohnort:

.....

Geburtsdatum:.....Führerschein Klasse:.....

Ausstellungsdatum Führerschein: .....

Email: .....

Handy: .....

Ort, Datum, Unterschrift Fahrer:

Generationenhilfe Oberzent e.V.

---

### Einwilligungserklärung laut Datenschutzgrundverordnung:

Ich bin damit einverstanden, dass obige Daten während meiner ehrenamtlichen Tätigkeit bei der Generationenhilfe Oberzent e.V. gespeichert werden. Ferner stelle ich auf Bitte des Vereins auch die Unterlagen zur Erlangung des kleinen Beförderungsscheines in Kopie zur Verfügung, sofern dieser in der Zukunft erforderlich ist.

Der Datensatz wird nach Beendigung dieser Vereinbarung gelöscht.

Ich erlaube dem Verein ggf. meinen Namen und Bilder, die im Zusammenhang mit dem Verein stehen, auf der Homepage oder in der Presse zu veröffentlichen.

Ja

Nein

Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig und jederzeit widerrufbar.

Ort, Datum, Unterschrift Fahrer:

---

Ich habe bereits und benötige daher nicht mehr (bitte ankreuzen):

Erste-Hilfe-Kurs mit Datum von \_\_\_\_\_

Sehtest mit Datum von \_\_\_\_\_

Ich möchte teilnehmen (bitte ankreuzen):

ADAC Kurs

\_\_\_\_\_