

Ich bin dabei!!

Ehrenamtliche Mitarbeit in der Mensa ab dem

Name:		Vorname:		
Geb.-Datum:		Geburtsort:		
Straße:		Ort:		
Mobil:		Team:		
Mail:				
Angaben zum Einsatz (bitte ankreuzen)				
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
nur Frühschicht		nur Spätschicht		flexibel einsetzbar
1x im Monat	1-2 x im Monat	2-3x im Monat		einen ganzen Tag

Zusätzliche Infos zur Mitgliedschaft im Mensaverein SGB

(Auszug aus §4 der derzeit gültigen Satzung vom 8.10.2025)

Die Mitgliedschaft wird erworben

b) durch Ausübung einer ehrenamtlichen Tätigkeit in oder für den Mensaverein

Die Mitgliedschaft endet:

f) sofern sie durch ehrenamtliche Tätigkeit in oder für den Mensavereins begründet wurde, mit der Aufgabe dieser ehrenamtlichen Tätigkeit. Wenn eine weitergehende Mitgliedschaft gewünscht ist, muss die Mitgliedschaft durch schriftlichen Antrag und durch einen Beschluss des Vorstandes begründet werden

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz(siehe Anlage)

Ich bin damit einverstanden, dass die Kommunikation (Einladungen etc.) des Mensavereins mit mir über die oben genannte E-Mail-Adresse erfolgt

Bergkamen, den

Unterschrift

Interne Erledigungsvermerke:

Erklärung zur betriebsinternen Hygienebelehrung abgegeben am:

Bescheinigung über offizielle Hygienebelehrung abgegeben am:

Unter Firma und Verein eingetragen am: