

**in Kooperation mit der Deutschen Sportjugend**

**gefördert durch das Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend**

**Antrag auf Anerkennung als FSJ Einsatzstelle im Sport in Hamburg**

1. **Angaben der zukünftigen Einsatzstelle**

Verein/ Verband: Vereinskennziffer HSB:

Straße, Hausnr.: PLZ: Hamburg

Vereinsverantwortliche\*r: Funktion:

E-Mail: Tel.:

Internetadresse:

1. **Anzahl der gewünschten FSJ-Plätze:**
2. **Haupt-Einsatzorte** (z.B. Geschäftsstelle, Sportanlagen, Schulstandorte)

1. **Tätigkeitsbeschreibung**

Detaillierte Beschreibung von Tätigkeitsfeldern der Einsatzstelle, die der Konzeption des Freiwilligen Sozialen Jahres entsprechen (arbeitsmarktneutraler Einsatz, schwerpunktmäßig in der Kinder- und Jugendarbeit)

**Sicherstellung der Betreuung vor Ort**

1. Anleiter\*in, Hauptansprechpartner für die HSJ

Die Aufgabe der Anleitung ist die Dienstaufsicht und Begleitung für die Freiwilligen zu übernehmen, (z.B. Festlegung der Tätigkeitsbereiche, Einteilung und Überblick über die Wochenstunden, Reflexionsgespräche, Seminartage, Urlaub, Kommunikation mit hauptamtl. Personal der HSJ).

Name: Funktion im Sport:

E-Mail: Tel.:

1. Weitere Anleiter\*in

Für jede Einsatzstelle sollte darüber hinaus eine weitere fachkundige Person zur Anleitung benannt werden, die ebenfalls die Dienstaufsicht wahrnehmen kann (beständig oder ersatzweise).

Name: Funktion im Sport:

E-Mail: Tel.:

1. **Ausstattung der Einsatzstelle**

Unterkunftsmöglichkeit ☐ ja ☐ nein

Verpflegungsmöglichkeit ☐ ja ☐ nein

1. **Die Einsatzstelle verpflichtet sich insbesondere zur**
* Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen des Jugendfreiwilligendienstegesetzes
* Erfüllung der Förderkriterien der Hamburger Sportjugend
* Erfüllung der Qualitätskriterien für Einsatzstellen der Hamburger Sportjugend vom 05.02.2011
* Sicherstellung der fachlichen und pädagogischen Betreuung des\*der Freiwilligen
* Teilnahme an Anleiter\*innen-Treffen und –Fortbildungen des Trägers
* Finanziellen Absicherung des monatlichen Einsatzstellenbeitrags sowie des Taschengelds für den\*die Freiwillige\*n inklusive der Beiträge zur Sozialversicherung
* Organisation, Nachweis und Kostenübernahme von mindestens 10 freien Seminartagen
* Einhaltung der FSJ Vereinbarung mit dem\*der Freiwilligen

**Ort, Datum**   **Rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**