MITARBEITSVERTRAG

zwischen

Name: .....
Vorname: .....
Adresse: .....
.....

und

Einrichtung: .....
.....
Adresse: .....
.....

1. Die Familienpatin / der Familienpate sagt zu, sich mindestens für einen Zeitraum von ..... Jahr(en) für die Tätigkeit im *Netzwerk Familienpaten Bayern* zur Verfügung zu stellen.

2. Die Familienpatin / der Familienpate erkennt die Standards und Prinzipien des *Netzwerkwerkes Familienpaten Bayern* für ihre/seine Tätigkeit an.

3. Die o.g. Einrichtung schließt für die Familienpatin / den Familienpaten eine Haftpflicht- und Unfallversicherung ab.

4. Die o.g. Einrichtung erstattet die Auslagen (z. B. Fahrkosten) der Familienpatin / des Familienpaten zurück.

5. Die o.g. Einrichtung sichert die fachliche Begleitung der Familienpatin / des Familienpaten zu.

.....	.....	.....
Ort und Datum	Familienpatin / Familienpate	Einrichtung