



# Einsatzvereinbarung für Mitarbeitende Ferienwochen **2022**

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Aufenthaltsbew. Kat: \_\_\_\_ Sind Sie quellensteuerpflichtig?  Ja  Nein

Berufsausbildung, Motivation für Mitarbeit, besondere Kenntnisse:

---

---

---

Weitere Kenntnisse wie Nothilfekurs, BLS-AED-Kurs, SLRG Rettungsschwimmer etc:

---

Waren Sie bereits einmal als Betreuer\*in bei insieme oder ähnlicher Organisation tätig?  Ja  Nein

Wenn ja, welche Organisation/welches Jahr? \_\_\_\_\_

(Bei früherer Betreuungsarbeit bei anderen insieme-Regionalvereinen/Organisationen bitte Kopie der Arbeitsbestätigung beilegen)

Führerausweiskategorien: \_\_\_\_\_ Prüfungsdatum: \_\_\_\_\_

Sie trauen sich zu, einen Kleinbus **der Kat. B (max. 9 Plätze)**  Ja und/oder der **Kat. D1 (max. 16 Plätze)** zu fahren?  Ja

### Wichtige Angaben für die Lohnabrechnung und Auszahlung:

Sozialversicherungsnummer mit 13 Stellen (ehemals AHV-Nr.): 7 5 6 . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Post-/Bank, Name und Ort: \_\_\_\_\_

Vollständige IBAN-Nummer der Bankverbindung: CH \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich bei folgendem Ferienangebot im Einsatz sein werde:

Ferienangebot: \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ferienangebot: \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Leiter/in  stellvertretende Leitung  als Betreuer/in  als Koch/Köchin  als Küchenhilfe

Weiter bestätige ich, dass ich folgende Dokumente gelesen und verstanden habe. (Stellenbeschreibung, Reglement für Mitarbeitende, Charta zur Prävention von sexueller Ausbeutung). Die verschiedenen Dokumente sind auf unserer Homepage unter: [http://insieme-luzern.ch/?name=einsaetze\\_bei\\_ferienwochen](http://insieme-luzern.ch/?name=einsaetze_bei_ferienwochen) abrufbar.

Fotos und Filme, welche während meines Einsatzes entstanden sind, dürfen für die Öffentlichkeitsarbeit von insieme Luzern verwendet werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**insieme Luzern – für Menschen mit geistiger Beeinträchtigung**

Flecken 13, 6023 Rothenburg, Tel. 041 429 31 62 | Spendenkonto Postfinance IBAN CH56 0900 0000 6002 0768 7  
www.insieme-luzern.ch | info@insieme-luzern.ch



Geschätzte Mitarbeiter\*innen der Ferien- und Freizeitangebote von insieme Luzern

Die Ausgleichskassen regeln die Beiträge an die AHV, die IV, die EO und die ALV auf geringfügigen Löhnen bis max. CHF 2'300 im Jahr. Bitte beachte dazu das Merkblatt Nr. 2.04d, welches unter [www.ahv-iv.ch/p/2.04.d](http://www.ahv-iv.ch/p/2.04.d) eingesehen werden kann.

Für Entschädigungen welche die Gesamtsumme von **CHF 2'300 pro Jahr** nicht erreichen, werden wir grundsätzlich keine Beiträge an die Ausgleichskasse entrichten, ausser es liegt uns folgende Erklärung von dir vor:

**AHV/IV/EO/ALV-Beiträge erwünscht**  
**«Es ist mein ausdrücklicher Wunsch, dass auch bei geringfügigem Lohn bis CHF 2'300 pro Jahr die Beiträge an die Ausgleichskasse entrichtet werden.»**

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: 7 5 6 . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Das Formular ist **jedes Jahr vor dem ersten Arbeitseinsatz** an insieme Luzern einzureichen. Während des Jahres sind keine Änderungen mehr möglich.

Wichtig für Mitarbeitende mit jährlich mehreren Einsätzen bei insieme Luzern, welche grundsätzlich keine Abzüge wünschen:

Wer im Laufe eines Kalenderjahres die Gesamtlohnsumme von CHF 2'300 erreicht oder übersteigt, findet die Abzüge auf der letzten Lohnabrechnung, rückwirkend berechnet von der gesamten Lohnsumme des Jahres.

Für weitere Auskünfte steht dir Corina Perego Berwert gerne zur Verfügung unter 041 429 31 64 oder [corina.perego@insieme-luzern.ch](mailto:corina.perego@insieme-luzern.ch).