

Beitrittserklärung

Name der Krankenhaus-Hilfe-Gruppe (z.B. Kath. Krankenhaus-Hilfe, Christl. Krankenhaus-Hilfe)

im Krankenhaus/in der Klinik (Name und Anschrift):

Gründungsdatum der Gruppe: _____

Leitung der Krankenhaus-Hilfe-Gruppe _____

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

- beantragt gemäß §§ 3 und 4 der CKD-Diözesanfassung, Fassung vom 11.03.2023, den Beitritt in die Caritas-Konferenzen Deutschlands (CKD) – Diözesanverband Freiburg e.V. – Das Netzwerk von Ehrenamtlichen.

Die CKD sind ein Verband ehrenamtlich caritativ engagierter Frauen und Männer in Pfarrei-en/Kirchengemeinden und Einrichtungen. Sie setzen sich für Menschen in Not und die Interessen von Ehrenamtlichen ein.

- Die Ordnung der Bundesarbeitsgemeinschaft Katholische Krankenhaus-Hilfe haben wir zur Kenntnis genommen.
- Die Krankenhaus-Hilfe-Gruppe wurde der bestehenden Unfall- und Haftpflichtversicherung des Krankenhauses/der Klinik angeschlossen. (Dem Krankenhaus entstehen keine Kosten.) Unfälle sind innerhalb von drei Arbeitstagen dem zuständigen Sicherheitsbeauftragten des Krankenhauses mitzuteilen.

Name der Unfallversicherung (Berufsgenossenschaft): _____

Name der Haftpflichtversicherung: _____

Ort, Datum, Unterschrift Krankenhausleitung

Ort, Datum, Unterschrift Leiter(in)/Ansprechpartner(in) der Krankenhaus-Hilfe-Gruppe