



Bewerbung für die Vergabe der Ehrenamtskarte

Bitte in Druckbuchstaben oder mit PC ausfüllen!

Die Ehrenamtskarte ist ein Zeichen des Dankes und der Anerkennung für intensives bürgerschaftliches Engagement. Ihre Inhaberinnen und Inhaber erhalten aufgrund einer Vereinbarung zwischen dem Land und seinen Städten und Gemeinden in ganz Nordrhein-Westfalen vergünstigten Eintritt in vielen öffentlichen und privaten Einrichtungen und zu Veranstaltungen unterschiedlicher Art sowie andere Vergünstigungen privater Geber. Mit der Vergabe von Ehrenamtskarten möchten das Land und die Kommunen den zahlreichen Bürgerinnen und Bürgern mit mehr als bloßen Worten danken für die Zeit und Kraft, die sie dem Allgemeinwohl in vielfältiger Weise zur Verfügung stellen.

Folgende Voraussetzungen müssen Antragstellende erfüllen:

- mindestens fünf Stunden ehrenamtliche Arbeit pro Woche (250 Stunden/Jahr) leisten, oder Inhaber/Inhaberin der Jugendleiter-Card sein
- seit mindestens 1 Jahr ununterbrochen ehrenamtlich tätig sein
- ehrenamtliche Arbeit ausschließlich für Dritte ohne Aufwandsentschädigung und im Gebiet der Stadt Kamp-Lintfort leisten
- ein Mindestalter von 16 Jahren

Sollten Sie Ihren durchschnittlich mindestens fünfstündigen zeitlichen Aufwand pro Woche bei mehr als einer Trägerorganisation leisten, füllen Sie bitte für jede Organisation ein eigenes Anmeldeformular aus und reichen Sie alle Bewerbungsformulare zusammen ein.

Ich beantrage die Ehrenamtskarte und mache dazu folgende Angaben:

1. Angaben zur Person der / des Ehrenamtlichen	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Telefon tagsüber	
E-Mail	

2. Angaben zur ehrenamtlichen Tätigkeit

Einsatzgebiet (Aufgabenschwerpunkte)	<input type="checkbox"/> Freizeit <input type="checkbox"/> Gesundheit <input type="checkbox"/> Jugendarbeit <input type="checkbox"/> Justiz <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Migration <input type="checkbox"/> Umwelt <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Soziales <input type="checkbox"/> Seniorenarbeit <input type="checkbox"/> Feuerwehr / Rettungsdienste / Katastrophenschutz anderer Bereich: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Kurzbeschreibung der Tätigkeit	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Zeitlicher Einsatz	Ausübung seit (Monat / Jahr) <input style="width: 100%;" type="text"/> durchschnittlich <input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden pro Woche oder <input style="width: 40px;" type="text"/> Stunden pro Jahr Der Einsatzort befindet sich in <input style="width: 100%;" type="text"/>

3. Erklärung

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben unter 1. und 2. und versichere, dass ich für die aufgeführte ehrenamtliche Tätigkeit keine Aufwandsentschädigung erhalte.

Ort und Datum
Unterschrift Antragsteller/in

4. Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass bei der Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen und in Kamp-Lintfort meine Angaben zur Person zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit der Ehrenamtskarte (z.B. für Einladungen, Rundbriefe) gespeichert werden. Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber der Antrag entgegennehmenden Stelle widerrufen werden. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht. Eine Löschung der Daten erfolgt, sobald und soweit sie für die Zwecke, zu denen sie gespeichert wurden, nicht mehr benötigt werden.

Die Einwilligung wird erteilt: ja nein

Ort und Datum
Unterschrift Antragsteller/in

**5. Bestätigung der Angaben durch die Organisation,
in der / die Ehrenamtliche tätig ist**

Hinweis: Organisationen müssen eine gemeinwohlorientierte Ausrichtung haben, ein eigener Rechtsstatus ist jedoch nicht erforderlich. Auch Angehörige freier Initiativen können sich um die Ehrenamtskarte bewerben.

Name der Organisation	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl / Ort	<input type="text"/>
verantwortliche Kontaktperson	<input type="text"/>
Telefon tagsüber	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Wir bestätigen, dass die genannte Person für uns durchschnittlich mindestens Stunden pro Woche bzw. mindestens Stunden pro Jahr und seit ununterbrochen 1 Jahr ehrenamtlich tätig ist und keine Aufwandsentschädigung erhält.

Ort und Datum

1. Unterschrift Vorstand / Geschäftsführung

2. Unterschrift

Stempel der Organisation

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:

Stadt Kamp-Lintfort
Sozialamt
Am Rathaus 2
47475 Kamp-Lintfort

Für weitere Fragen und Informationen wenden Sie sich bitte an:

Frau Simone Krölls
Sozialamt, Zimmer 324
Am Rathaus 2
Telefon: 02842 912-272
E-Mail: simone.kroells@kamp-lintfort.de