

Antrag auf Ausstellung der landesweiten Ehrenamtskarte Rheinland-Pfalz

Vom ANTRAGSTELLER auszufüllen

Angaben zur Person der / des Engagierten

Familienname _____ PLZ / Ort _____
Vorname _____ Telefon / Mobil _____
Geburtsdatum _____ E-Mail' _____
Straße _____

Zeitlicher Einsatz (durchschnittlich) und Einsatzort

Stunden pro Woche _____
Stunden pro Jahr _____
Einsatzort _____ (Name der Kommune)

Tätigkeitsbereich / Engagementbereich

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Freizeit | <input type="checkbox"/> Sport | <input type="checkbox"/> Kindergarten / Schule |
| <input type="checkbox"/> Justiz | <input type="checkbox"/> Umwelt | <input type="checkbox"/> Seniorenarbeit |
| <input type="checkbox"/> Kirche | <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Soziales |
| <input type="checkbox"/> Kultur | <input type="checkbox"/> Jugendarbeit | <input type="checkbox"/> Migration / Integration |
| <input type="checkbox"/> Feuerwehr /
Rettungsdienst /
Katastrophenschutz | <input type="checkbox"/> Politik | <input type="checkbox"/> Anderer Bereich
_____ |

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtliche Tätigkeit

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers

Ich bin damit einverstanden, dass bei der Leitstelle Ehrenamt und Bürgerbeteiligung der Staatskanzlei Rheinland-Pfalz und bei _____ (Kommune) 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 widerrufen werden. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Daten werden gelöscht, 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 des Antragstellers

Von der ORGANISATION auszufüllen

Organisation, in der die ehrenamtliche Tätigkeit ausgeübt wird

Organisation _____ Kontaktperson _____
Straße _____ Telefon / Mobil _____
PLZ / Ort _____ E-Mail _____

Wir bestätigen, dass die genannte Person für uns durchschnittlich mindestens _____ Stunden pro Woche bzw. _____ Stunden pro Jahr und seit _____ (Monat und Jahr) ehrenamtlich tätig ist und keine Aufwandsentschädigung erhält, die über Auslagen für die Tätigkeit oder Erstattung von Kosten hinausgeht.

Ort und Datum

Unterschrift, ggf. Stempel

**Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten und bestätigten Antrag
an die zuständige Stadt- bzw. Verbandsgemeindeverwaltung!**

Von der KOMMUNALVERWALTUNG auszufüllen

Hinweis: Die Ehrenamtskarte kann nur Antragstellerinnen und Antragstellern gewährt werden, die sich in teilnehmenden Kommunen engagieren. Grundlage für die Teilnahme der Kommunen ist eine Kooperationsvereinbarung mit der Landesregierung.

Hiermit wird bestätigt, dass die Angaben der Antragstellerin bzw. des Antragstellers sowie die Angaben der gegenzeichnenden Organisation formal zutreffend sind und mit den hier vorliegenden Erkenntnissen übereinstimmen.

Ort und Datum

Unterschrift, ggf. Stempel

ⁱ Hinweis: Informationen zu Sonderaktionen (Verlosungen etc.) sowie der Newsletter für Ehrenamtskarteninhaberinnen und -inhaber erfolgen ausschließlich per E-Mail.

