



# Bewerbung für die Vergabe der Ehrenamtskarte NRW

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Die Ehrenamtskarte NRW ist ein Zeichen des Dankes und der Anerkennung für intensives bürgerschaftliches Engagement. Unabhängig von ihrem Wohnort erhalten ihre Inhaberinnen und Inhaber aufgrund einer Vereinbarung zwischen dem Land und seinen Städten und Gemeinden in ganz Nordrhein-Westfalen vergünstigten Eintritt in viele öffentliche und private Einrichtungen und zu Veranstaltungen unterschiedlicher Art. Mit der Vergabe von Ehrenamtskarten möchten das Land, die Kreise und 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,
- bereits mindestens **2** Jahre ehrenamtlich tätig gewesen sein,
- ehrenamtliche Arbeit ausschließlich für Dritte ohne Aufwandsentschädigung leisten, die über Erstattung von Kosten hinausgeht.

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. Ort der Antragstellung ist der Ort Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit. Dieser kann von Ihrem Wohnort abweichen.

## Ich beantrage die Ehrenamtskarte und mache dazu folgende Angaben (1.-3.):

### 1. Angaben zur Person der/des Engagierten

Frau       Herr

Familienname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Postleitzahl/Ort: .....

Telefon tagsüber:.....E-Mail: .....

### 2. Zeitlicher Einsatz und Einsatzort in der ehrenamtlichen Arbeit

Bitte geben Sie den durchschnittlichen Zeitaufwand für die ehrenamtliche Tätigkeit an:

durchschnittlich ..... Stunden pro Woche

Der Einsatzort befindet sich in .....

### 3. Einsatzgebiete in der ehrenamtlichen Arbeit

Bitte kreuzen Sie an, wo Ihre Arbeitsschwerpunkte liegen oder ergänzen Sie gegebenenfalls:

Feuerwehr/Rettungsdienste/Katastrophenschutz       Freizeit

Gesundheit       Jugendarbeit       Justiz       Kindergarten/Schule

Kirche       Kultur       Migration       Seniorenbereich

Soziales       Sport       Umwelt

anderer Bereich / Sonstiges: .....

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtliche Tätigkeit in diesem Bereich:

.....  
.....  
.....

**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben unter 1. - 3.:**

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift

**Einwilligung zur Datenverarbeitung:**

**Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO), dass meine persönlichen Daten bei der Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen und bei der Stadt Neuenrade zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit der Ehrenamtskarte NRW (z.B. für Einladungen, Rundmails zu Verlosungsaktionen etc.) gespeichert und verarbeitet werden dürfen. 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 \*

*\*Die Einwilligung zur Datenverarbeitung ist zum Erhalt der Ehrenamtskarte NRW nicht zwingend erforderlich.*

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift

**Angaben zur Organisation, in der die ehrenamtliche Tätigkeit ausgeübt wird**

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: .....

Straße: .....

Postleitzahl/Ort: .....

Verantwortliche Kontaktperson: Frau/Herr .....

Telefon tagsüber: ..... Telefax: .....

E-Mail: .....

Wir bestätigen, dass die genannte Person für uns durchschnittlich mindestens ..... Stunden pro Woche und seit wenigstens ..... ehrenamtlich tätig ist und keine Aufwandsentschädigung erhält, die über die Erstattung von anfallenden Kosten hinausgeht.

.....  
Ort und Datum

.....  
Ort und Datum

1. ....  
(Unterschrift einer für den Verein vertretungsberechtigten Person)

2. ....  
(Unterschrift der für den/die Antragsteller/in verantwortlichen Kontaktperson)

Stempel der Organisation

Bitte senden Sie diese Anmeldung vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:

Stadt Neuenrade  
Alte Burg 1  
58809 Neuenrade

.....  
Für weitere Fragen und Hinweise:

Telefon: 02392/693-50  
E-Mail: k.maurer@neuenrade.de

**Art. 13 Abs. 1 lit. a und b DS-GVO: Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten**

**Für die Datenverarbeitung verantwortliche Person/en:**

Stadt Neuenrade

Alte Burg 1

58809 Neuenrade

Kurt Maurer

Tel. 02392/693-50

Mail. [k.maurer@neuenrade.de](mailto:k.maurer@neuenrade.de)

**Kontaktadressen der Datenschutzbeauftragten:**

Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen

Datenschutzbeauftragte

Horionplatz 1, 40213 Düsseldorf

Stadt Neuenrade

Kurt Maurer

Datenschutzbeauftragter

Alte Burg 1

58809 Neuenrade