

# Bewerbung für die Vergabe der Ehrenamtskarte



## Folgende Voraussetzungen müssen Antragstellende erfüllen:

- mindestens fünf Stunden ehrenamtliche Arbeit pro Woche (250 Stunden/Jahr) leisten,
- bereits mindestens zwei 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.

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

*Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!*

### 1. Angaben zur Person:

Frau  Herr

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Mein durchschnittlicher Zeitaufwand für die ehrenamtliche Tätigkeit beträgt \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche.  
Der Einsatzort befindet sich in Ibbenbüren , wenn nein, anderer Einsatzort: \_\_\_\_\_

### 3. Einsatzgebiete in der ehrenamtlichen Arbeit:

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

- |  |                          |                        |                          |
|--|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| • Feuerwehr/Rettungsdienste/<br>Katastrophenschutz | <input type="checkbox"/> | • Kindergarten/Schule: | <input type="checkbox"/> |
| • Seniorenbereich:                                 | <input type="checkbox"/> | • Jugendarbeit:        | <input type="checkbox"/> |
| • Freizeit:  | <input type="checkbox"/> | • Justiz:              | <input type="checkbox"/> |
| • Gesundheit:                                      | <input type="checkbox"/> | • Soziales             | <input type="checkbox"/> |
| • Kirche   | <input type="checkbox"/> | • Kultur               | <input type="checkbox"/> |
| • Migration  | <input type="checkbox"/> | • Sport                | <input type="checkbox"/> |
| • Umwelt   | <input type="checkbox"/> | • Anderer Bereich:     | <input type="checkbox"/> |
- \_\_\_\_\_

## Bewerbung für die Vergabe der Ehrenamtskarte

Bitte beschreiben Sie kurz Ihre ehrenamtliche Tätigkeit in diesem Bereich:

---

---

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben unter 1. – 3.

Ort und Datum

Unterschrift

### Einwilligung zur Datenverarbeitung:

<p>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 Ibbenbüren <u>zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit der Ehrenamtskarte NRW</u> (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.</p> <p>Die Einwilligung wird erteilt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein *</p> <p>(*Die Einwilligung zur Datenverarbeitung ist zum Erhalt der Ehrenamtskarte NRW nicht zwingend erforderlich.)</p>	<p>Für die Datenverarbeitung verantwortliche Person:</p> <p>Datenschutzbeauftragter der Stadt Ibbenbüren datenschutz@ibbenbueren.de</p>
--	---

### 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, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Verantwortliche

Kontaktperson:  Frau/ Herr \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

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

Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson

Stempel der Organisation

Diese Anmeldung nimmt die Stadt Ibbenbüren, Fachdienst Zentraler Service der Stadt Ibbenbüren entgegen:

<p>Stadt Ibbenbüren Fachdienst Zentraler Service Alte Münsterstraße 16 49477 Ibbenbüren</p>	<p><b>Auskunft erteilt:</b> Abtlg. Ratsangelegenheiten Telefon: 05451 931-101 E-Mail: <a href="mailto:ehrenamtskarte@ibbenbueren.de">ehrenamtskarte@ibbenbueren.de</a></p>
---	--