

# Antrag auf Ausstellung der landesweiten Ehrenamtskarte Rheinland-Pfalz

Vom / von der ANTRAGSTELLENDEN auszufüllen

Erstantrag

Folgeantrag (Kartenummer \_\_\_\_\_)

## Angaben zur Person der / des Engagierten

Familienname \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Telefon / Mobil \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail<sup>i</sup> \_\_\_\_\_  
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 /<br>Rettungsdienst /<br>Katastrophenschutz | <input type="checkbox"/> Politik      | <input type="checkbox"/> Anderer Bereich<br>_____ |

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtliche Tätigkeit

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift des / der Antragstellenden

Ich bin damit einverstanden, dass bei der Leitstelle Ehrenamt und Bürgerbeteiligung der Staatskanzlei Rheinland-Pfalz und bei \_\_\_\_\_ (Kommune) meine Angaben zur Person ausschließlich zur Herstellung der Ehrenamtskarte und zu statistischen Zwecken gespeichert werden. Die Herstellung der Karte ist nur möglich, wenn Sie mit der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten einverstanden sind. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht. Gemäß EU-DS-GVO können Sie jederzeit gegenüber der Leitstelle Ehrenamt und Bürgerbeteiligung die Berichtigung, Löschung und Sperrung Ihrer Daten verlangen.

Die Einwilligung wird erteilt

Ja

Nein

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift des / der Antragstellenden

**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 bzw. der von ihr beauftragten Stelle 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



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