Gemeinde Beverstedt
Sebastian Steeg
Schulstraße 2
27616 Beverstedt

Antrag für die Vergabe der Ehrenamtskarte Niedersachsen/Bremen

1.Angaben zur Person, die sich ehrenamtlich engagiert

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

2.Einsatzfelder

Bereich/Bereiche in denen die Schwerpunkte des ehrenamtlichen Engagements liegen.
(Freiwillige Angaben)

Sport ☐

Kultur/Musik ☐

Kirche ☐

Umwelt/Natur ☐

Migration/Flüchtlinge ☐

Soziales/Senioren/Jugend ☐

Feuerwehr/Rettungsdienst ☐

anderer Bereich ☐

Beschreibung der Tätigkeit:

3.Zeitlicher Einsatz des ehrenamtlichen Engagements

Mein Zeitaufwand betrug in den zurückliegenden 3 Jahren:

Durchschnittlich …… Stunden pro Woche seit ……..

Einsatzort: ……

Wird für dieses Engagement eine Aufwandsentschädigung gewährt, die über Auslage für diese Tätigkeit oder Erstattung von Kosten hinausgeht.

Ja ☐

Nein ☐

4.Information und Datenschutz

Ich möchte gerne 3 Monate vor Ablauf meiner Ehrenamtskarte per Mail informiert werden.

Ja ☐

Ich möchte über neue Verlosungen oder Vergünstigungen informiert werden. Der Newsletter des freiwilligen Servers erscheint einmal in 14 Tagen. Ich kann ihn jederzeit kündigen.

Ja ☐

Die Erklärung zum Datenschutz für die Ehrenamtskarte Niedersachen/Bremen ist mir bekannt. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu den darin beschriebenen Zwecken verwendet wurden. Mir ist bewusst, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit widerrufbar ist.

Ja (Pflichtfeld) ☐

Ich versichere, dass meine Angaben der Richtigkeit entsprechen.

(Ort, Datum, Unterschrift)

5.Angaben zur Organisation, für die ehrenamtliche Tätigkeit geleistet wird.

Sollten Sie für mehrere Organisationen tätig sein, drucken Sie bitte für jede diese Seite aus und lassen sie jeweils einzeln bestätigen.

Name der Organisation: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Verantwortliche Kontaktperson: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Als autorisierte Kontaktperson meiner Organisation bestätige ich die o.g. Angaben.

.....

(Stempel der Organisation, Ort, Datum, Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson)

Mail senden | zurücksetzen | Drucken