

Antrag auf Vergabe der Ehrenamtskarte

www.ehrenamt.saarland.de

PERSÖNLICHE ANGABEN

NAME	VORNAME
STRASSE	HAUSNUMMER
PLZ	ORT
GEBURTSDATUM	TELEFON
E-MAIL	

Hiermit versichere ich, dass ich für mein ehrenamtliches Engagement kein Entgelt oder Honorar erhalte, das über eine Aufwandsentschädigung (z. B. Erstattung von Auslagen wie Fahrtkosten) hinausgeht. Die Höhe der Aufwandsentschädigung beträgt _____ Euro monatlich.

ORT/DATUM UNTERSCHRIFT

DAS EHRENAMTLICHE ENGAGEMENT

Der Antragsteller hat sich mindestens fünf Jahre lang fünf Stunden pro Woche oder 250 Stunden im Jahr ehrenamtlich engagiert.

ART DES ENGAGEMENTS	VON MONAT/JAHR	BIS MONAT/JAHR
ART DES ENGAGEMENTS	VON MONAT/JAHR	BIS MONAT/JAHR

VEREIN, ORGANISATION BZW. FREIE INITIATIVE

NAME VEREIN/ORGANISATION BZW. FREIE INITIATIVE, FÜR DEN/DIE DAS EHRENAMTLICHE ENGAGEMENT ERBRACHT WURDE

STRASSE	HAUSNUMMER
PLZ	ORT
TELEFON	E-MAIL

DATENSCHUTZRECHTLICHE ERKLÄRUNG

Personenbezogene Daten werden von uns nur im Rahmen der Ehrenamtskarte verwendet. Eine Weitergabe oder Nutzung zu anderen Zwecken durch die Landesregierung oder Dritte ist ausgeschlossen. Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mein eingereichter Beitrag zum Zwecke der Ehrenamtskarte vervielfältigt, verbreitet, eingestellt, vorgelesen und bearbeitet werden kann.

BESTÄTIGUNG VEREIN/ORGANISATION/FREIE INITIATIVE

VERTRETUNGSBERECHTIGTER DES VEREINS/DER ORGANISATION ODER VERTRAUENSPERSON BEI FREIEN INITIATIVEN

NAME	VORNAME
FUNKTION	
ORT/DATUM	
UNTERSCHRIFT	

BESTÄTIGUNG DES (OBER-)BÜRGERMEISTERS/ DER (OBER-)BÜRGERMEISTERIN

NAME	VORNAME
FUNKTION	
ORT/DATUM	
UNTERSCHRIFT	STEMPEL

GENEHMIGUNG DES LANDKREISES

AMT	
SACHBEARBEITER	
ORT/DATUM	
UNTERSCHRIFT	STEMPEL