



Antrag auf Verlängerung der Ehrenamtskarte NRW

Bitte senden Sie diese Anmeldung vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:

Freiwilligenzentrale Hagen
Rathausstr. 13, 58095 Hagen

Tel.: 02331 184170
Mail: info@fzhagen.de

Fax: 02331 184172

Die Ehrenamtskarte kann verlängert werden, wenn jemand

- mind. fünf Stunden ehrenamtliche Arbeit/Woche (alternativ 250 Stunden/Jahr) im Stadtgebiet von Hagen oder als Bürger(in) der Stadt Hagen in einer anderen Gemeinde in NRW leistet,
- weiterhin in diesem zeitlichen Umfang für das Gemeinwohl in einer oder mehreren Organisation(en) tätig ist und
- die ehrenamtliche Arbeit ohne Aufwandsentschädigung leistet, die über Erstattung von Kosten und Auslagen hinausgeht.

Ich möchte meine Ehrenamtskarte verlängern:

Name:	
Bisherige Kartenummer: (Diese finden Sie auf der Rückseite Ihrer Ehrenamtskarte.)	

Bitte beachten Sie, sollten sich Ihre Einsatzstellen geändert haben, so füllen Sie bitte eine neue Bewerbung für die Ehrenamtskarte aus.

Geänderte Datenschutzbestimmungen, seit Mai 2018 gültig nach neuer DSGVO:

Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO), dass meine persönlichen Daten bei der Freiwilligenzentrale Hagen 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 bei der Freiwilligenzentrale Hagen widerrufen werden. Die Daten werden nach drei Jahren automatisch gelöscht, so keine Verlängerung der Ehrenamtskarte beantragt wurde. 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 *

Ort und Datum

Unterschrift des ehrenamtlich Engagierten

Bestätigung durch die Organisation(en)

Wir bestätigen, dass die genannte Person weiterhin für uns -mindestens die oben angegebenen Stunden pro Woche- ehrenamtlich tätig ist und keine Aufwandsentschädigung erhält, die über die Auslagen für die Tätigkeit oder Erstattung von Kosten hinausgeht.

Name der Organisation:			
Anschrift:			
PLZ/Ort:			
Kontaktperson:			
Telefon tagsüber:		E-Mail:	

Stempel

Ort und Datum

1. Unterschrift