



Kamp-Lintfort  
Hochschulstadt



## Bewerbung für die Vergabe der Ehrenamtskarte

*Bitte in Druckbuchstaben oder mit PC ausfüllen!*

Die Ehrenamtskarte ist ein Zeichen des Dankes und der Anerkennung für intensives bürgerschaftliches Engagement. Ihre Inhaberinnen und Inhaber erhalten aufgrund einer Vereinbarung zwischen dem Land und seinen Städten und Gemeinden in ganz Nordrhein-Westfalen vergünstigten Eintritt in vielen öffentlichen und privaten Einrichtungen und zu Veranstaltungen unterschiedlicher Art sowie andere Vergünstigungen privater Geber. Mit der Vergabe von Ehrenamtskarten möchten das Land und die Kommunen den zahlreichen Bürgerinnen und Bürgern mit mehr als bloßen Worten danken für die Zeit und Kraft, die sie dem Allgemeinwohl in vielfältiger Weise zur Verfügung stellen.

### Folgende Voraussetzungen müssen Antragstellende erfüllen:

- mindestens fünf Stunden ehrenamtliche Arbeit pro Woche (250 Stunden/Jahr) leisten, oder Inhaber/Inhaberin der Jugendleiter-Card sein
- seit mindestens 1 Jahr ununterbrochen ehrenamtlich tätig sein
- ehrenamtliche Arbeit ausschließlich für Dritte ohne Aufwandsentschädigung und im Gebiet der Stadt Kamp-Lintfort leisten
- ein Mindestalter von 16 Jahren

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. Angaben zur Person der / des Ehrenamtlichen	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Telefon tagsüber	
E-Mail	

## 2. Angaben zur ehrenamtlichen Tätigkeit

<b>Einsatzgebiet</b> (Aufgabenschwerpunkte)	<input type="checkbox"/> Freizeit <input type="checkbox"/> Justiz <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Feuerwehr / Rettungsdienste / Katastrophenschutz <input type="checkbox"/> anderer Bereich: _____	<input type="checkbox"/> Gesundheit <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Migration <input type="checkbox"/> Soziales	<input type="checkbox"/> Jugendarbeit <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Umwelt <input type="checkbox"/> Seniorenarbeit
<b>Kurzbeschreibung der Tätigkeit</b>			
<b>Zeitlicher Einsatz</b>	Ausübung seit (Monat / Jahr) _____ durchschnittlich _____ Stunden pro Woche oder _____ Stunden pro Jahr Der Einsatzort befindet sich in _____		

## 3. Erklärung

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben unter 1. und 2. und versichere, dass ich für die aufgeführte ehrenamtliche Tätigkeit keine Aufwandsentschädigung erhalte.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

## 4. Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass bei der Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen und in Kamp-Lintfort meine Angaben zur Person zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit der Ehrenamtskarte (z.B. für Einladungen, Rundbriefe) gespeichert werden. 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.

Die Einwilligung wird erteilt:  ja  nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

**5. Bestätigung der Angaben durch die Organisation,  
in der / die Ehrenamtliche tätig ist**

Hinweis: Organisationen müssen eine gemeinwohlorientierte Ausrichtung haben, ein eigener Rechtsstatus ist jedoch nicht erforderlich. Auch Angehörige freier Initiativen können sich um die Ehrenamtskarte bewerben.

<b>Name der Organisation</b>	
<b>Straße / Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl / Ort</b>	
<b>verantwortliche Kontaktperson</b>	
<b>Telefon tagsüber</b>	
<b>E-Mail</b>	

Wir bestätigen, dass die genannte Person für uns durchschnittlich mindestens \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche bzw. mindestens \_\_\_\_\_ Stunden pro Jahr und seit ununterbrochen 1 Jahr ehrenamtlich tätig ist und keine Aufwandsentschädigung erhält.

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

\_\_\_\_\_  
1. Unterschrift Vorstand / Geschäftsführung

\_\_\_\_\_  
2. Unterschrift

Stempel der Organisation

**Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:**

Stadt Kamp-Lintfort  
Sozialamt  
Am Rathaus 2  
47475 Kamp-Lintfort

Für weitere Fragen und Informationen wenden Sie sich bitte an:

Frau Simone Krölls  
Sozialamt, Zimmer 324  
Am Rathaus 2  
Telefon: 02842 912-272  
E-Mail: [simone.kroells@kamp-lintfort.de](mailto:simone.kroells@kamp-lintfort.de)