

Antrag auf **Verlängerung der Ehrenamtskarte**

**Ehrenamtskarte Nr.** \_\_\_\_\_

**Angaben zur Person der/des Ehrenamtlichen (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

( -Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass ich beim Land Niedersachsen / bei der Ehrenamtsagentur Cloppenburg mit meinen Angaben zur Person für mögliche Einladungen, Rundbriefe etc. registriert werde.

Ja

Nein

Ort und Datum)

(Unterschrift)

**Angaben zur Organisation in der die/der Ehrenamtliche tätig ist (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

Wir bestätigen, dass die o. g. Person auch weiterhin mindestens 5 Stunden pro Woche über 2 Jahre für uns ehrenamtlich tätig ist und keine Aufwandsentschädigung erhält, die über Auslagen für diese Tätigkeit oder Erstattung von Kosten hinausgeht.

Name der Organisation: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Verantwortliche Kontaktperson:

Frau/Herr: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

(Stempel der Organisation)

Bitte reichen Sie diesen Antrag auf Verlängerung der Ehrenamtskarte bei folgender Stelle ein:  
Ehrenamtsagentur Cloppenburg, Bürgermeister – Winkler Str. 23, 49661 Cloppenburg.  
Die verlängerte Ehrenamtskarte wird Ihnen zu gegebener Zeit übersandt.