

## Antrag für die Vergabe der Ehrenamtskarte

### 1. Angabe zur Person, die sich ehrenamtlich engagiert

Vorname und Nachname		Geburtsdatum
Straße und Haus - Nr.		
PLZ und Wohnort		
Telefon	E-Mail	

Ich bin damit einverstanden, dass ich mit meinen Angaben zur Person für mögliche Einladungen, Rundbriefe, etc. registriert werde.

☐ JA

☐ NEIN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

### 2. Einsatzfelder

Bitte kreuzen Sie den Bereich/die Bereiche an, in denen die Schwerpunkte des ehrenamtlichen Engagements liegen:

<input type="checkbox"/>	Soziales/Senioren/Jugend
<input type="checkbox"/>	Kultur/Musik
<input type="checkbox"/>	Feuerwehr/Rettungsdienste/Katastrophenschutz
<input type="checkbox"/>	Kirchen
<input type="checkbox"/>	Migranten
<input type="checkbox"/>	Umwelt
<input type="checkbox"/>	anderer Bereich:



Bitte beschreiben Sie kurz das Engagement:

---



---

Für dieses ehrenamtliche Engagement wird **keine Aufwandsentschädigung** gewährt, die über Auslagen für diese Tätigkeit oder Erstattung von Kosten hinausgeht.

☐ JA

### 3. Angaben zum ehrenamtlichen Engagement

engagiert bei der Freiwilligen Feuerwehr, **Einsatzort:** \_\_\_\_\_  
(Nachweis der Truppmannausbildung I beiliegend)

freiwillig aktiv als Einsatzkraft im Katastrophenschutz, **Einsatzort:** \_\_\_\_\_  
(Nachweis abgeschlossene Grundausbildung beiliegend)

engagiert im Rettungsdienst, **Einsatzort:** \_\_\_\_\_  
(Nachweis abgeschlossener Grundausbildung beiliegend)

Juleica-Inhabende (Kopie der gültigen Juleica beifügen)

Zeitlicher Einsatz und Einsatzort (Bestätigung durch Organisation, siehe 4a oder 4b)

Bitte geben Sie den Zeitaufwand Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit an. Für den Erhalt der EK muss dieser in den letzten 2 Jahren mindestens 5 Stunden pro Woche oder 250 Stunden im Jahr betragen haben.

Durchschnittlich \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche seit \_\_\_\_\_ (Datum/Jahr).

#### 4a. Angaben/Bestätigung der Organisation, für die die ehrenamtliche Tätigkeit geleistet wird

Name der Organisation	
Straße, Haus -Nr., PLZ und Ort	
Verantwortliche Kontaktperson	
Telefon	E-Mail

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

Ort, Datum, Unterschrift Kontaktperson	Stempel
--	---------

#### 4b. Angaben/Bestätigung des ehrenamtlichen Engagements in freien Initiativen

Name der freien Initiative
Gemeinde-/Stadtverwaltung

Das o. g. Engagement wurde mir glaubhaft dargestellt.  
Im Auftrag

Ort, Datum, Unterschrift Kontaktperson	Stempel
--	---------

Diesen Antrag bitte senden an:

<b>Ehrenamtsagentur Cloppenburg</b> Bürgermeister-Winkler Str. 23, 49661 Cloppenburg, Telefon: 04471/850 45 32 E-Mail: <a href="mailto:info@ehrenamtsagentur.de">info@ehrenamtsagentur.de</a> - Internet: <a href="http://www.ehrenamtsagentur.de">www.ehrenamtsagentur.de</a> <b>Öffnungszeiten der Ehrenamtsagentur</b> Montag, Dienstag und Mittwoch von 10.00 – 12.00 und 15.00 – 17.00 Uhr; Donnerstag von 10.00 – 12.00 und 15.00 – 18.00 Uhr
--