

## Antrag zur Vergabe der Ehrenamts-Card

Bitte den Antrag in Blockschrift ausfüllen!

### 1. Angaben zur Person der / des ehrenamtlich Tätigen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass ich beim Land Hessen/der Kommune mit meinen Angaben zur Person für mögliche Einladungen, Rundbriefe etc. registriert werde:  ja  nein

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### 2. Einsatzgebiet/e der ehrenamtlichen Arbeit

Bitte kreuzen Sie den Bereich oder die Bereiche an, in denen die Arbeitsschwerpunkte der ehrenamtlichen Tätigkeiten liegen oder ergänzen Sie gegebenenfalls:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sport                                       | <input type="checkbox"/> Kultur/Bildung      | <input type="checkbox"/> Soziales/Senioren/Jugend |
| <input type="checkbox"/> Feuerwehr/Rettungsdienst/Katastrophenschutz | <input type="checkbox"/> Kirchen             |   |
| <input type="checkbox"/> Umwelt-/Tierschutz                          | <input type="checkbox"/> Völkerverständigung |   |
| <input type="checkbox"/> anderer Bereich _____                       |  |   |

Bitte beschreiben Sie kurz die Arbeiten, die in diesem Rahmen ehrenamtlich geleistet werden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wird für diese ehrenamtliche Tätigkeit eine Aufwandsentschädigung gewährt, die über Auslagen für diese Tätigkeit oder Erstattung von Kosten hinausgeht.

- ja, es wird eine Aufwandsentschädigung gezahlt  
 nein, es wird **keine** Aufwandsentschädigung gezahlt

### 3. Zeitlicher Einsatz der ehrenamtlichen Tätigkeit

Bitte geben Sie den durchschnittlichen Zeitaufwand für das Engagement pro Woche, Monat oder Jahr an, die der Arbeit für das Ehrenamt am besten entspricht:

\_\_\_\_\_ Stunden pro Woche      \_\_\_\_\_ Stunden pro Monat      \_\_\_\_\_ Stunden pro Jahr

Die ehrenamtliche Tätigkeit wird seit dem \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr) ausgeübt.

### 4. Angaben zur Organisation

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Verantwortliche Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Wir bestätigen, dass die o.g. Person für mindestens fünf Stunden pro Woche und seit einem Jahr ehrenamtlich tätig ist und keine Aufwandsentschädigung erhält, die über die Auslagen für diese Tätigkeit oder Erstattung von Kosten hinausgeht.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

(Stempel der Organisation)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson)

### 5. Bestätigung der Stadt/Gemeinde

Wir bestätigen hiermit, dass o.g. Antragsteller/in mit Erst-/Zweit -Wohnsitz in unserer **Stadt bzw. Gemeinde** gemeldet ist und die Ehrenamts-Card erhalten soll.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Stempel, Unterschrift)

<sup>1</sup> Die beantragende Person muss das **16. Lebensjahr** vollendet haben.

