

## Antrag auf Ausstellung der Jubiläums-Ehrenamtskarte Rheinland-Pfalz

**Vom / von der ANTRAGSTELLENDEN auszufüllen**

### Angaben zur Person der / des Engagierten

Familienname \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Telefon / Mobil \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail' \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w  d

### Das ehrenamtliche Engagement besteht seit mindestens 25 Jahren.

Einsatzort / Wohnort \_\_\_\_\_ (Name der Kommune)

### Tätigkeitsbereich / Engagementbereich

- |  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Freizeit  | <input type="checkbox"/> Sport        | <input type="checkbox"/> Kindergarten / Schule    |
| <input type="checkbox"/> Justiz  | <input type="checkbox"/> Umwelt       | <input type="checkbox"/> Seniorenarbeit           |
| <input type="checkbox"/> Kirche  | <input type="checkbox"/> Gesundheit   | <input type="checkbox"/> Soziales                 |
| <input type="checkbox"/> Kultur  | <input type="checkbox"/> Jugendarbeit | <input type="checkbox"/> Migration / Integration  |
| <input type="checkbox"/> Feuerwehr /<br>Rettungsdienst /<br>Katastrophenschutz | <input type="checkbox"/> Politik      | <input type="checkbox"/> Anderer Bereich<br>_____ |

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtlichen Tätigkeiten

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

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift des /der Antragstellenden

Ich bin damit einverstanden, dass bei der Leitstelle Ehrenamt und Bürgerbeteiligung der Staatskanzlei Rheinland-Pfalz und bei \_\_\_\_\_ (Kommune) meine Angaben zur Person ausschließlich zur Herstellung der Ehrenamtskarte und zu statistischen Zwecken gespeichert werden. Die Herstellung der Karte ist nur möglich, wenn Sie mit der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten einverstanden sind. Eine Datenweitergabe erfolgt nicht. Gemäß EU-DS-GVO können Sie jederzeit gegenüber der Leitstelle Ehrenamt und Bürgerbeteiligung die Berichtigung, Löschung und Sperrung Ihrer Daten verlangen.

Die Einwilligung wird erteilt

Ja

Nein

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift des / der Antragstellenden

**Betreffend der ORGANISATION vom / von der Antragstellenden auszufüllen**

Ich bin / war ehrenamtlich engagiert bei (Organisation)

- \_\_\_\_\_ Zeitraum: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Zeitraum: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Zeitraum: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Zeitraum: \_\_\_\_\_

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Sofern aktuell noch ein Engagement besteht, Bitte um Kenntnisnahme durch Organisation.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. Stempel

**Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten und bestätigten Antrag  
an die zuständige Stadt- bzw. Verbandsgemeindeverwaltung!**

**Von der KOMMUNALVERWALTUNG bzw. der von ihr beauftragten Stelle auszufüllen**

**Hinweis:** Die Jubiläums-Ehrenamtskarte kann nur Antragstellerinnen und Antragstellern gewährt werden, die sich in teilnehmenden Kommunen engagieren. Grundlage für die Teilnahme der Kommunen ist eine Kooperationsvereinbarung mit der Landesregierung.

Hiermit wird bestätigt, dass die Angaben der Antragstellerin bzw. des Antragstellers formal zutreffend sind und mit den hier vorliegenden Erkenntnissen übereinstimmen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. Stempel



<sup>i</sup> Hinweis: Informationen zu Sonderaktionen (Verlosungen etc.) sowie der Newsletter für Ehrenamtskarteninhaberinnen und -inhaber erfolgen ausschließlich per E-Mail.