

# Antrag auf Vergabe der Ehrenamtskarte

[www.ehrenamt.saarland.de](http://www.ehrenamt.saarland.de)

## PERSÖNLICHE ANGABEN

NAME VORNAME

STRASSE HAUSNUMMER

PLZ ORT

GEBURTSDATUM TELEFON

E-MAIL

Hiermit versichere ich, dass ich für mein ehrenamtliches Engagement kein Entgelt oder Honorar erhalte, das über eine Aufwandsentschädigung (z. B. Erstattung von Auslagen wie Fahrtkosten) hinausgeht. Die Höhe der Aufwandsentschädigung beträgt \_\_\_\_\_ Euro monatlich.

ORT/DATUM UNTERSCHRIFT

## DAS EHRENAMTLCHE ENGAGEMENT

Der Antragsteller hat sich mindestens fünf Jahre lang fünf Stunden pro Woche oder 250 Stunden im Jahr ehrenamtlich engagiert.

ART DES ENGAGEMENTS VON MONAT/JAHR BIS MONAT/JAHR

ART DES ENGAGEMENTS VON MONAT/JAHR BIS MONAT/JAHR

## VEREIN, ORGANISATION BZW. FREIE INITIATIVE

NAME VEREIN/ORGANISATION BZW. FREIE INITIATIVE, FÜR DEN/DIE DAS EHRENAMTLCHE ENGAGEMENT ERBRACHT WURDE

STRASSE HAUSNUMMER

PLZ ORT

TELEFON E-MAIL

## BESTÄTIGUNG VEREIN/ORGANISATION/FREIE INITIATIVE

VERTRETUNGBERECHTIGTER DES VEREINS/DER ORGANISATION ODER VERTRAUENSPERSON BEI FREIEN INITIATIVEN

NAME VORNAME

FUNKTION

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT

## BESTÄTIGUNG DES (OBER-)BÜRGERMEISTERS/ DER (OBER-)BÜRGERMEISTERIN

NAME VORNAME

FUNKTION

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT STEMPEL

## GENEHMIGUNG DES LANDKREISES

AMT

SACHBEARBEITER

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT STEMPEL

## DATENSCHUTZRECHTLICHE ERKLÄRUNG

Personenbezogene Daten werden von uns nur im Rahmen der Ehrenamtskarte verwendet. Eine Weitergabe oder Nutzung zu anderen Zwecken durch die Landesregierung oder Dritte ist ausgeschlossen. Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mein eingereichter Beitrag zum Zwecke der Ehrenamtskarte vervielfältigt, verbreitet, eingestellt, vorgetragen und bearbeitet werden kann.