



Antrag auf Ausstellung der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW

Mit der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW möchten das Land, die Kreise und Kommunen langjährig Engagierten Dank und eine besondere Würdigung zukommen lassen.

Titel:				
Familienname:				
Geburtsdatum:				
Straße:				
Postleitzahl/Ort:				
Telefon:				
Geschlecht (optional)	O Männlich	Weiblich O Div	vers .	
Folgende <u>Voraussetzungen</u> n	า üssen Antragsstelle n	de erfüllen:		
Das ehrenamtlich	he Engagement bestel	nt seit mindestens <u>25 Ja</u>	hren.	
Wohnort		(Name der	Kommune)	
Angaben zur ehrenamtlichen	Tätigkeit			
Ich bin / war ehrenamtlich enga	•	– (keine reine Vereinszu	ıgehörigkeit, sondern be	esonders über
die Mitgliedschaft hinausgeho		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_	
				•
1.				
2.				
3				
4	∠eı	traum		
Tätigkeitsbereich / Engageme	entbereich			
O Feuerwehr/Rettungsdier	nste/Katastrophenschutz	z O Freizeit		
O Gesundheit O Jugen	darbeit O Justiz	○ Kindergarten/Schu	ıle	
O Religionsgemeinschafte	n O Kultur			
O Soziales O Sport	Umwelt			
O anderer Bereich / Sonsti	ges:			
Bitte beschreiben Sie kurz	die ehrenamtliche/n	Tätigkeit/en innerhalb	der ieweiligen Organ	nisation (s.o.)
Ergänzungen auf der Rücksei			ac. journingen ergan	
1				
2				
3.				
4				
Ich bestätige die Richtigkeit	meiner Angaben			
Ort und Datum	Unterse	chrift der / des Engagierte	en	

1. Organisation

Ort und Datum

Wir bestätigen, dass die genannte Person für uns in dem	angegebenen Zeitraum die ehrenamtliche/n Tätigkeit/en
gemäß Antrag durchgeführt und keine Aufwandsentschäd	digung erhalten hat, die über die Erstattung von anfallenden
Kosten hinausgeht.	
Name der Organisation:	
Kontaktperson:	
Ort und Datum	Unterschrift der Organisation (ggf. Stempel)
Organisation (ggfls.)Wir bestätigen, dass die genannte Person für uns in dem	angegebenen Zeitraum die ehrenamtliche/n Tätigkeit/en
gemäß Antrag durchgeführt und keine Aufwandsentschäd	digung erhalten hat, die über die Erstattung von anfallenden
Kosten hinausgeht.	
Name der Organisation:	
Kontaktperson:	
Ort und Datum	Unterschrift der Organisation (ggf. Stempel)
 Organisation (ggfls.) Wir bestätigen, dass die genannte Person für uns in dem gemäß Antrag durchgeführt und keine Aufwandsentschäd Kosten hinausgeht. 	angegebenen Zeitraum die ehrenamtliche/n Tätigkeit/en digung erhalten hat, die über die Erstattung von anfallenden
Name der Organisation:	
Kontaktperson:	
Ort und Datum	Unterschrift der Organisation (ggf. Stempel)
 Organisation (ggfls.) Wir bestätigen, dass die genannte Person für uns in dem gemäß Antrag durchgeführt und keine Aufwandsentschäd Kosten hinausgeht. 	angegebenen Zeitraum die ehrenamtliche/n Tätigkeit/en digung erhalten hat, die über die Erstattung von anfallender
Name der Organisation:	

Unterschrift der Organisation (ggf. Stempel)

Informationen zur Datenverarbeitung:

Die Verarbeitung der oben angegebenen personenbezogenen Daten dient der Bearbeitung des Antrags auf die Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW, also der Wahrnehmung einer im öffentlichen Interesse liegenden Aufgabe und erfolgt gemäß Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe e, Abs. 3 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit § 3 Abs. 1 Datenschutzgesetz des Landes Nordrhein-Westfalen. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten der Antragstellenden und ggf. der Kontaktpersonen der ehrenamtlichen Organisationen geschieht unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften. Nach der Antragstellung auf dem vorliegenden Formular in Papierform können die angegebenen Daten (entsprechend einer Antragstellung in der App "Ehrenamtskarte NRW") im Rahmen der weiteren Antragsbearbeitung und Verwaltung der ausgestellten Jubiläums-Ehrenamtskarte auch elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Weitere Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen im Zusammenhang mit der App "Ehrenamtskarte NRW" (auch abrufbar unter https://www.engagiert-in-nrw.de/app-ehrenamtskarte-nrw-datenschutzerklaerung) sowie die Datenschutzerklärung der Stadt Rüthen.

Antragstellende/r:	·	•	
Ort und Datum	Unterschrift		

Mit der Unterzeichnung erklären Sie, dass Sie diese zur Kenntnis genommen haben.