

Ort und Datum





# Antrag auf Vergabe der Ehrenamtskarte NRW

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und bis Freitag, 05.07.2019 einreichen!

Die Ehrenamtskarte NRW ist ein Zeichen des Dankes und der Anerkennung für intensives bürgerschaftliches Engagement. Unabhängig von ihrem Wohnort erhalten ihre Inhaberinnen und Inhaber aufgrund einer Vereinbarung zwischen dem Land und seinen Städten und Gemeinden in ganz Nordrhein-Westfalen vergünstigten Eintritt in viele öffentliche und private Einrichtungen und zu Veranstaltungen unterschiedlicher Art. Mit der Vergabe von Ehrenamtskarten möchten das Land, die Kreise und Kommunen den zahlreichen Bürgerinnen und Bürgern mit mehr als bloßen Worten danken für die Zeit und Kraft, die sie dem Allgemeinwohl in vielfältiger Weise zur Verfügung stellen.

### Welche Voraussetzungen müssen die Antragstellenden erfüllen?

- Ehrenamtliches Engagement in Bergkamen (wohnortunabhängig)
- Ausübung des Ehrenamts seit mindestens 2 Jahren
- Zeitlicher Aufwand für das Ehrenamt beträgt mindestens 5 Stunden/Woche oder 250 Stunden/Jahr und
- Ehrenamtliches Engagement ausschließlich für Dritte ohne Aufwandsentschädigung (Ausnahme: Erstattung von Kosten)

Sollten Sie Ihren durchschnittlich mindestens 5-stündigen zeitlichen Aufwand pro Woche bei mehr als einer Trägerorganisation leisten, füllen Sie bitte für jede Organisation ein eigenes Formular aus und reichen Sie alle Formulare zusammen ein.

Ich beantrage die Ehrenamtskarte und mache dazu folgende Angaben (1. - 3.):

1.	An	Angaben zur Person der/des Antragstellenden						
	0	Frau	O Herr					
	Familienname:				. Vorname:			
	Geburtsdatum:							
	Straße:				Postleitzahl/Ort:			
	Telefon tagsüber:				E-Mail:			
2.	Zeitlicher Einsatz und Einsatzort in der ehrenamtlichen Arbeit seit dem							
	Bitte geben Sie den durchschnittlichen Zeitaufwand für die ehrenamtliche Tätigkeit an: durchschnittlich Stunden pro Woche							
	Der	r Einsatzort b	efindet sich in	OBergkamen	Oanderer Ort:			
3.	Ein	nsatzgebiete	e in der ehrenamt					
	Bitte kreuzen Sie an, wo Ihre Arbeitsschwerpunkte liegen oder ergänzen Sie gegebenenfalls:							
	O Feuerwehr/Rettungsdienste/Katastrophenschutz O Freizeit							
	0	Gesundheit	O Jugendarbeit	O Justiz	O Kindergarten/Schule			
	Ok	Kirche	O Kultur	<ul><li>Migration</li></ul>	O Seniorenbereich			
	O 5	Soziales	O Sport	O Umwelt				
	O anderer Bereich / Sonstiges:							
	Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtliche Tätigkeit in diesem Bereich:							
	••••							
lch	bes	stätige die F	Richtigkeit der An	gaben unter 1.	3.: 〇 Ja  〇 Nein			
						Nein		
		-		•				
(E-I	Mail-	-Adresse bit	te hier eintragen!)					

Unterschrift

#### Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO), dass meine persönlichen Daten bei der Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen und bei der Stadt Bergkamen <u>zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit der Ehrenamtskarte NRW</u> (z.B. für Einladungen, Rundmails zu Verlosungsaktionen etc.) gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber der Antrag entgegennehmenden Stelle widerrufen werden. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht. Eine Löschung der Daten erfolgt, sobald und soweit sie für die Zwecke, zu denen sie gespeichert wurden, nicht mehr benötigt werden.

Die Einwilligung wird erteilt:	O Ja O Nein	*		
*Die Einwilligung zur Datenverarbeitung is	st zum Erhalt der Ehrena	amtskarte NRW nicht zwingend erforderlich.		
Ort und Datum	Unterschrift	Unterschrift		
4. Angaben zur Organisation, in der	die ehrenamtliche T	ätigkeit ausgeübt wird		
Hinweis: Organisationen müssen eine gen erforderlich. Auch Angehörige freier Initiati		htung haben. Ein eigener Rechtsstatus ist jedoch nicht tskarte beantragen.		
Name der Organisation:				
Straße:	Postleitzahl/Ort:			
Verantwortliche Kontaktperson: Frau/He	rr			
Telefon tagsüber:	Tele	fax:		
E-Mail:				
Wir bestätigen, dass die genannte Perso	on für uns durchschnittli	ch mindestens Stunden pro Woche und seit		
		dsentschädigung erhält, die über die Erstattung von		
anfallenden Kosten hinausgeht.	y 101 ama <u>1101110</u> / 10111 ama	accommunity and accommunity to the		
Ort und Datum  1(Unterschrift einer für die Organisation ) vertretungsberechtigten Person)	Stempel der Organisation	Ort und Datum  2(Unterschrift der für den/die Antragsteller/in verantwortlichen Kontaktperson)		

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt bis zum 05.07.2019 an folgende Adresse:

Stadt Bergkamen - Bürgermeisterbüro -Frau Corinna König Rathausplatz 1 59192 Bergkamen Für weitere Fragen und Hinweise:

Tel.: 02307 / 965 - 237

E-Mail: buergermeisterbuero@bergkamen.de

## Art. 13 Abs. 1 lit. a und b DS-GVO: Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten

### Für die Datenverarbeitung im Bürgermeisterbüro verantwortliche Personen:

Frau Corinna König Frau Monika Sommer Tel.: 02307 / 965 – 237 Tel.: 02307 / 965 -245

#### Kontaktadressen der Datenschutzbeauftragten:

Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen Datenschutzbeauftragte Horionplatz 1, 40213 Düsseldorf Stadt Bergkamen Datenschutzbeauftragter Rathausplatz 1, 59192 Bergkamen

Tel.: 02307 / 965 - 239

E-Mail: g.klinger@bergkamen.de