

**Von der ORGANISATION auszufüllen**

**Organisation, in der die ehrenamtliche Tätigkeit ausgeübt wird**

Organisation \_\_\_\_\_ Kontaktperson \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_ Telefon / Mobil \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Wir bestätigen, dass sich die auf der beigefügten Liste genannten Personen seit mindestens 25 Jahren ehrenamtlich engagieren.

*Wir bestätigen, dass wir die datenschutzrechtlichen Bestimmungen gemäß EU-DS-GVO eingehalten haben. Die in der Tabelle aufgeführten Personen sind über die Weitergabe der Daten informiert. Sie wurden über die Möglichkeit der Berichtigung, Löschung und Sperrung ihrer Daten unterrichtet.*

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

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

**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         |
- \_\_\_\_\_

*Nur gültig mit der vollständig ausgefüllten Exceltabelle „Liste der zu erstellenden Jubiläums-Ehrenamtskarten“*

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

**Von der KOMMUNALVERWALTUNG 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 sowie die Angaben der gegenzeichnenden Organisation formal zutreffend sind und mit den hier vorliegenden Erkenntnissen übereinstimmen.

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

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