



## **Folgebewerbung für die Vergabe der Ehrenamtskarte NRW**

*Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!*

Sie haben in den vergangenen 3 Jahren über die Ehrenamtskarte der Stadt Bünde und des Landes NRW verfügt. Die Gültigkeit der Karte läuft ab bzw. ist bereits abgelaufen. Um die Neuausstellung der Ehrenamtskarte möglichst unbürokratisch zu gestalten, ist lediglich das Ausfüllen dieses Folgeformulars erforderlich.

### **Folgende Voraussetzungen müssen Antragstellende erfüllen:**

- mindestens fünf Stunden ehrenamtliche Arbeit pro Woche (250 Stunden/Jahr) leisten,
- bereits mindestens drei Jahre ehrenamtlich tätig gewesen sein,
- ehrenamtliche Arbeit ausschließlich für Dritte ohne Aufwandsentschädigung leisten, die über Erstattung von Kosten hinausgeht.
- Wohnort oder Ehrenamt in der Stadt Bünde

Sollten Sie Ihren durchschnittlich mindestens fünfstündigen zeitlichen Aufwand pro Woche bei mehr als einer Trägerorganisation leisten, füllen Sie bitte für jede Organisation ein eigenes Anmeldeformular aus und reichen Sie alle Bewerbungsformulare zusammen ein.

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

#### **1. Angaben zur Person der/des Engagierten**

Frau       Herr

Familienname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Postleitzahl/Ort: .....

Telefon tagsüber: ..... E-Mail: .....

#### **2. Zeitlicher Einsatz und Einsatzort in der ehrenamtlichen Arbeit**

Bitte geben Sie den durchschnittlichen Zeitaufwand für die ehrenamtliche Tätigkeit an:

durchschnittlich ..... Stunden pro Woche

Der Einsatzort befindet sich in der Stadt Bünde.

### 3. Einsatzgebiete in der ehrenamtlichen Arbeit

Bitte kreuzen Sie an, wo Ihre Arbeitsschwerpunkte liegen oder ergänzen Sie gegebenenfalls:

- Feuerwehr/Rettungsdienste/Katastrophenschutz     Freizeit  
 Gesundheit     Jugendarbeit     Justiz     Kindergarten/Schule  
 Kirche     Kultur     Migration     Seniorenbereich  
 Soziales     Sport     Umwelt  
 anderer Bereich / Sonstiges: .....

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtliche Tätigkeit in diesem Bereich:

.....  
.....  
.....

**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben unter 1. - 3.:**

.....

.....

.....  
Ort und Datum

.....  
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 Bünde zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit der Ehrenamtskarte NRW (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:                       **Ja**     **Nein \***

*\*Die Einwilligung zur Datenverarbeitung ist zum Erhalt der Ehrenamtskarte NRW nicht zwingend erforderlich.*

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift

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

Organisationen müssen eine gemeinwohlorientierte Ausrichtung haben, ein eigener Rechtsstatus ist jedoch nicht erforderlich. Auch Angehörige freier Initiativen können sich um die Ehrenamtskarte bewerben.

Name der Organisation:

.....

Straße:

.....

Postleitzahl/Ort:

.....

Verantwortliche Kontaktperson: Frau/Herr

.....

Telefon tagsüber: ..... Telefax: .....

E-Mail: .....

Wir bestätigen, dass die genannte Person für uns durchschnittlich mindestens ..... Stunden pro Woche und seit wenigstens drei Jahren ehrenamtlich tätig ist und keine Aufwandsentschädigung erhält, die über die Erstattung von anfallenden Kosten hinausgeht.

.....  
Ort und Datum

.....  
Ort und Datum

1. ....

2. ....

(Unterschrift einer für den Verein vertretungsberechtigten Person)

(Unterschrift der für den/die Antragsteller/in verantwortlichen Kontaktperson)

—  
Stempel der Organisation

Bitte senden Sie diese Anmeldung vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:

**Stadt Bünde**

**- Sozialamt -**

**Bahnhofstraße 13+15**

**32257 Bünde**

Für weitere Fragen und Hinweise:

Telefon: 05223 161-417

E-Mail: Sozialamt@buende.de

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

**Für die Datenverarbeitung verantwortliche Person/en:**

Stadt Bünde  
Bahnhofstraße 13+15  
32257 Bünde

**Kontaktadressen der Datenschutzbeauftragten:**

Stadt Bünde  
Datenschutzbeauftragte  
Bahnhofstraße 13+15  
32257 Bünde