



Bewerbung für den Erhalt der Ehrenamtskarte Nordrhein-Westfalen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Die Ehrenamtskarte Nordrhein-Westfalen ist ein Zeichen des Dankes und der Anerkennung für besonderes bürgerschaftliches Engagement. Sie ermöglicht den Inhaberinnen und Inhabern vergünstigten Eintritt in viele öffentliche und private Einrichtungen und zu ausgewählten Veranstaltungen in ganz Nordrhein-Westfalen. Mit der Vergabe der Ehrenamtskarte sollen Bürgerinnen und Bürger, die sich mit viel Zeit, Zuwendung und Kompetenzen für das Allgemeinwohl in unserer Gesellschaft einsetzen, Wertschätzung erfahren.

Wer kann die Ehrenamtskarte konkret bekommen?

- Eine Ehrenamtskarte erhält, wer mindestens vier Stunden pro Woche oder 200 Stunden pro Jahr ehrenamtlich tätig ist.
- Wer das Ehrenamt bereits mindestens ein Jahr ausübt.
- Ehrenamtliche dürfen eine Aufwandsentschädigung erhalten, soweit diese den steuerlichen Freibetrag der Ehrenamtspauschale (960 Euro) bzw. der Übungsleiterpauschale (3.300 Euro) nicht übersteigt.

Wo und wie lange gilt die Karte?

- Die Ehrenamtskarte NRW ist landesweit in allen teilnehmenden Kommunen und gekennzeichneten Einrichtungen auch außerhalb des eigenen Wohnortes gültig
- Die in Duisburg ausgestellte Karte hat eine begrenzte Laufzeit und ist zwei Jahre gültig, Sie kann verlängert werden.

Sollten Sie Ihren durchschnittlich mindestens vierstündigen 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 Ehrenamtskarte erstmalig

Ich hatte bereits eine Ehrenamtskarte mit der Nummer: _____

und mache dazu folgende Angaben (Punkte 1. - 3.)

1. Persönliche Angaben

Titel:

Familienname: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl/Ort:

Telefon: E-Mail (optional):

Geschlecht (optional)

Weiblich

Männlich

Divers

2. Zeitlicher Einsatz und Einsatzort in der ehrenamtlichen Arbeit

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

durchschnittlich Stunden pro Woche/ durchschnittlich Stunden pro Jahr.

Tätig seit (Monat/ Jahr):

Der Einsatzort befindet sich in

3. Einsatzgebiete in der ehrenamtlichen Arbeit

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

- | | | |
|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Feuerwehr/ Rettungsdienste/ Katastrophenschutz | <input type="checkbox"/> Freizeit | <input type="checkbox"/> Gesundheit |
| <input type="checkbox"/> Jugendarbeit | <input type="checkbox"/> Justiz | <input type="checkbox"/> Kindergarten/Schule |
| <input type="checkbox"/> Religionsgemeinschaften | <input type="checkbox"/> Kultur | <input type="checkbox"/> Migration |
| <input type="checkbox"/> Seniorenbereich | <input type="checkbox"/> Soziales | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Umwelt | | |
| <input type="checkbox"/> anderer Bereich/ Sonstiges (bitte benennen) | | |

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtliche Tätigkeit in diesem Bereich:

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

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben unter Punkt 1.-3. und versichere, dass ich für die aufgeführte ehrenamtliche Tätigkeit keine finanzielle Entschädigung erhalte, die über den steuerlichen Freibetrag der Ehrenamtspauschale bzw. der Übungsleiterpauschale hinausgeht.

.....
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:

Telefon: Telefax (optional):

E-Mail (optional):

Es wird bestätigt, dass die genannte Person für uns durchschnittlich **mindestens** _____ **Stunden** pro Woche und seit wenigstens einem Jahr ehrenamtlich tätig ist und keine Aufwandsentschädigung erhält, die den steuerlichen Freibetrag der Ehrenamtspauschale bzw. der Übungsleiterpauschale übersteigt.

.....
Ort und Datum

Stempel der Organisation

.....
Unterschrift der für den Antragsteller verantwortlichen Kontaktperson

Bitte senden Sie diese Bewerbung einschließlich der unterschriebenen Informationen zur Datenverarbeitung vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:

**Stadt Duisburg
Amt für Kommunikation
Bürgerschaftliches Engagement
Burgplatz 19
47051 Duisburg**

Für weitere Fragen und Hinweise:
Telefon: 0203 283-2830
E-Mail: aktiv@stadt-duisburg.de

Informationen zur Datenverarbeitung

Die Verarbeitung der oben angegebenen personenbezogenen Daten dient der Bearbeitung des Antrages auf die 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 sowie 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 Ehrenamtskarte auch elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Weitere Informationen nach Art. 13 und 14 DSVGO zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen im Zusammenhang mit der App „Ehrenamtskarte NRW“ erhalten Sie unter <https://www.engagiert-in-nrw.de/app-ehrenamtskarte-nrw-datenschutzerklaerung>.

Die Datenschutzerklärung der Stadt Duisburg steht Ihnen unter folgendem Link zur Verfügung:
<https://www.duisburg.de/Datenschutzerklaerung-Stadt-Duisburg.pdf>.

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

Antragstellende/r:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Verantwortliche Kontaktperson:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift