# Anmeldung zur Vergabe der Ehrenamts-Card

# im Vogelsbergkreis

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Auszug aus der Vereinbarung zwischen dem Land Hessen und dem Vogelsbergkreis:** |
|  | „Mit der Einführung der Ehrenamts-Card, würdigen das Land Hessen und der Vogelsbergkreisdas ehrenamtliche und freiwillige Engagement der Bürgerinnen und Bürger in den Städten und Gemeinden des Kreises. Die E-Card ist Ausdruck öffentlicher Anerkennung und Würdigung dieses Engagements und gilt als Dankeschön für Bürgerinnen und Bürger, die sich in besonderer Weise für die Gemeinschaft einsetzen.“  (15. Dezember 2006) |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Die wesentlichen Voraussetzungen für die Vergabe der Ehrenamts-Card:** |
|  | * Mindestalter 18 Jahre * Das ehrenamtliche Engagement wird kontinuierlich mit mindestens 5 Stunden pro Woche, seit mindestens zwei Jahren, ausgeübt * Es werden keine Zuwendungen gewährt (ausgenommen ist ein reiner Auslagenersatz) |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **Neuantrag**  **Folgeantrag** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Angaben zur Person der/des ehrenamtlich Tätigen:** | | | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  | Name | |  | Vorname |  |  |
|  | Straße | |  | Hausnummer |  |  |
|  | Postleitzahl | |  | Ort |  |  |
|  | Geburtsdatum | |  | Telefon |  |  |
|  | E-Mail: |  | @ |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **Einsatzgebiet des ehrenamtlichen Engagements (Mehrfachnennung möglich):** |
|  | Soziales  Umweltschutz  Tierschutz  Völkerverständigung  Bildung  Rettungsdienst/Feuerwehr/Katastrophenschutz  Gesundheit  Sport  Kirche  Anderer Bereich, nämlich:  Kurze Beschreibung der Tätigkeit/en: |

|  |  |
| --- | --- |
| **6.** | **Zeitlicher Umfang des ehrenamtlichen Engagements:** |
|  | Im Rahmen des ehrenamtlichen Engagements werden  wöchentlich  monatlich       Stunden geleistet |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.** | **Unterschrift** |
|  | Ich bestätige, dass meine Angaben richtig sind und beantrage die Ehrenamtscard.        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin  Ich bin damit einverstanden, dass ich beim Land Hessen mit meinen Angaben zur Person für mögliche Einladungen, Rundbriefe etc. bis auf Widerruf registriert werde.  ja  nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **8.** | **Bestätigung der Organisation, für die der/die Ehrenamtliche tätig ist:** |
|  | Wir bestätigen hiermit, dass die oben genannte Person die unter Punkt 2 genannten Voraussetzungen für die Vergabe der Ehrenamts-Card erfüllt.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Organisation  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Anschrift  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefon Verantwortliche Kontaktperson  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift Kontaktperson  (Stempel der Organisation) Achtung: Antragsteller/in darf nicht selbst bestätigen! |

|  |  |
| --- | --- |
| **9.** | **Hinweise:** |
|  | * Reichen Sie diese Anmeldung bitte bei Ihrer Stadt/Gemeinde ein * Falls Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an: Vogelsbergkreis, Amt für Soziale Sicherung, Frau Schneider, Tel.: 06641/977-491, E-Mail: sabine.schneider@vogelsbergkreis.de |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.** | **Stellungnahme der Stadt/Gemeinde:** |
|  | Die Kriterien zur Vergabe der Ehrenamts-Card sind nach unserer Einschätzung  🞏 erfüllt 🞏 nicht erfüllt  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Unterschrift Telefonnummer für Rückfragen |

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag an (vorbereitet für Fensterumschlag):

Vogelsbergkreis

Der Kreisausschuss

Amt für Soziale Sicherung

z. Hd. Frau Schneider

Goldhelg 20

36341 Lauterbach

Stand: Januar 2017