



STADT **LIPPSTADT**



## **Bewerbung für die Vergabe der Ehrenamtskarte**

Die Ehrenamtskarte 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.

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

- mindestens fünf Stunden ehrenamtliche Arbeit pro Woche (bzw. 250 Stunden/Jahr) leisten,
- bereits mindestens 2 Jahre ehrenamtlich in diesem Umfang tätig gewesen sein,
- ehrenamtliche Arbeit ausschließlich für Dritte ohne Aufwandsentschädigung leisten, die über Erstattung von Kosten hinausgeht.
- die ehrenamtliche Tätigkeit muss im Bereich der Stadt Lippstadt erbracht werden.

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

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

**Ich beantrage die 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 bzw. \_\_\_\_\_ Stunden pro Jahr.  
Der Einsatzort befindet sich im Bereich der Stadt Lippstadt.

**3. Einsatzgebiete in der ehrenamtlichen Arbeit**

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

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

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtliche Tätigkeit in diesem Bereich:

**4. Erklärung**

Ich versichere, dass ich die o. g. beschriebene ehrenamtliche Tätigkeit bereits seit 2 Jahren in dem angegebenen zeitlichen Umfang ausübe und dass hierfür **keine** Aufwandsentschädigung gewährt wird, die über Auslagen oder Erstattung von Kosten hinausgeht.

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

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**5. Datenschutz**

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 Stadtverwaltung Lippstadt zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit der Ehrenamtskarte NRW (z.B. für Einladungen, Rundmails 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.

**Ja      Nein**

\_\_\_\_\_ 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:

Vertretungsberechtigte Person der Organisation:

Funktion in der Organisation

Für den Antragsteller verantwortliche Kontaktperson in der Organisation:

Funktion in der Organisation:

Telefon tagsüber:

Telefax:

E-Mail:

Wir bestätigen, dass die genannte Person für uns durchschnittlich mindestens

\_\_\_\_\_ Stunden pro Woche bzw.

\_\_\_\_\_ Stunden im Jahr

und seit wenigstens 2 Jahren in diesem Umfang ehrenamtlich tätig ist und keine Aufwandsentschädigung erhält, die über die Erstattung von anfallenden Kosten hinausgeht. Die ehrenamtliche Tätigkeit wird im Bereich der Stadt Lippstadt erbracht.

1. \* .....  
(Unterschrift der für die Organisation  
vertretungsberechtigten Person)

.....  
Ort und Datum, Stempel der Organisation

2. \* .....  
(Unterschrift der für den/die Antragsteller/in  
verantwortlichen Kontaktperson der Organisation)

\*Auszug aus § 2 Abs. 3 der Richtlinien der Stadt Lippstadt für die Ausstellung und Nutzung der Ehrenamtskarte Nordrhein-Westfalen (NRW) vom 15.12.2015:

„Der Nachweis ist mit Datum und Unterschriften von **zwei** für den Träger vertretungsberechtigten Kontaktpersonen sowie mit dem Stempel des Angebotsträgers / der Organisation zu versehen.“

Für weitere Fragen und Hinweise:

Sylvia Helmig, Telefon: 02941/980-682 E-

Mail: [ehrenamtskarte@lippstadt.de](mailto:ehrenamtskarte@lippstadt.de)

Bitte senden Sie diese Bewerbung vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:

**Stadtverwaltung Lippstadt Fachdienst  
Soziales und Integration  
Frau Helmig  
Geiststraße 47  
59555 Lippstadt**