



Antrag 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 Niedersachsen und dem Landkreis Leer in ganz Niedersachsen und im Besonderen im Landkreis Leer Vergünstigungen unterschiedlicher Art.

Wir möchten darauf hinweisen, dass folgende Voraussetzungen für Antragstellende gelten:

- 1) Es wird eine freiwillige gemeinwohlorientierte Tätigkeit ohne Bezahlung von mindestens fünf Stunden in der Woche bzw. 250 Stunden im Jahr ausgeübt.
- 2) Zum Zeitpunkt der Beantragung einer Ehrenamtskarte besteht das freiwillige Engagement bereits mindestens drei Jahre (oder jeweils seit Bestehen der Organisation) und es ist beabsichtigt, den Einsatz auch zukünftig fortzusetzen.
- 3) Die freiwillige Tätigkeit wird im Landkreis Leer ausgeübt.

Bitte füllen Sie diesen Antrag aus und lassen Sie sich Ihr Engagement von der Organisation, für die Sie tätig sind, bestätigen. Zu beachten ist, dass der Antragsteller und die bescheinigende Person nicht dieselbe sind. Senden Sie bitte den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an eine der folgenden Adressen:

**Landkreis Leer
Stabsstelle Ehrenamt und Freiwilligenagentur oder ehrenamt@lkleer.de
Bergmannstr. 37
26789 Leer**

1. Angaben zu Ihrer Person

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass ich beim Land Niedersachsen/Landkreis Leer mit meinen Angaben zur Person für mögliche Einladungen, Rundbriefe etc. registriert werde:

Ja Nein

(Ort, Datum, Unterschrift der / des Antragstellerin / Antragstellers)

2.1 Einsatzfelder

Bitte nennen Sie uns den Bereich/die Bereiche, in denen Ihre Schwerpunkte des ehrenamtlichen / freiwilligen Engagements liegen und beschreiben Sie kurz Ihre Tätigkeiten:

- Sport und Bewegung
- Schule und Kindergarten
- Kultur und Musik
- Sozialer Bereich
- Kirchlicher oder religiöser Bereich
- Freizeit und Geselligkeit
- Außerschulische Jugendarbeit
- Bildungsarbeit für Erwachsene
- Politik und politische Interessensvertretung
- Umwelt, Naturschutz
- Tierschutz
- Deutsche Gesellschaft zur Rettung Schiffbrüchiger
- Feuerwehr / Rettungsdienst / Katastrophenschutz
- Berufliche Interessensvertretung außerhalb des Betriebes
- Gesundheitsbereich
- Ehrenamtliche/r Beirat / Betreuung in der Justiz
- Opferschutz / Weißer Ring
- Hospiz
- Altenheim / Seniorenbegleitung
- Sonstiger Bereich: _____

Kurze Tätigkeitsbeschreibung:

2.2 Zeitlicher Einsatz und Einsatzort des ehrenamtlichen/freiwilligen Engagements

Bitte geben Sie den durchschnittlichen Zeitaufwand an, mindestens durchschnittlich 5 Wochenstunden in den letzten 3 Jahren, für den **keine Aufwandsentschädigung**, die über eine Kostenerstattung hinausgeht, gezahlt wird.

Durchschnittlich _____ Stunden pro Woche / Insgesamt _____ pro Jahr seit _____ Jahr/en.
Der Einsatzort befindet sich im Landkreis Leer: Ja Nein , in _____

Für dieses ehrenamtliche/freiwillige Engagement wird **keine Bezahlung** gewährt, die über eine **Aufwandsentschädigung für Auslagen** oder **Erstattung von Kosten** im Zusammenhang mit dieser Tätigkeit hinausgeht.

(Ort, Datum, Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers)

3a. Bestätigung der Organisation, für die die ehrenamtliche/freiwillige Tätigkeit geleistet wird

Name der Organisation: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Verantwortliche Kontaktperson: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Als autorisierte Kontaktperson meiner Organisation bestätige ich, dass die / der Antragstellerin / Antragsteller durchschnittlich _____ Stunden pro Woche bzw. insgesamt _____ Stunden pro Jahr seit _____ Jahr/en für uns ehrenamtlich/freiwillig tätig ist.

(Ort, Datum, Stempel, Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson, der / des Vorsitzenden, der / des Geschäftsführers / Geschäftsführerin) DARF NICHT VOM ANTRAGSTELLER SELBST GELEISTET WERDEN

3b. Bestätigung der Organisation, für die die ehrenamtliche/freiwillige Tätigkeit geleistet wird

Name der Organisation: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Verantwortliche Kontaktperson: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Als autorisierte Kontaktperson meiner Organisation bestätige ich, dass die / der Antragstellerin / Antragsteller durchschnittlich _____ Stunden pro Woche bzw. insgesamt _____ Stunden pro Jahr seit _____ Jahr/en für uns ehrenamtlich/freiwillig tätig ist.

(Ort, Datum, Stempel, Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson, der / des Vorsitzenden, der / des Geschäftsführers / Geschäftsführerin) DARF NICHT VOM ANTRAGSTELLER SELBST GELEISTET WERDEN

3c. Bestätigung der Organisation, für die die ehrenamtliche/freiwillige Tätigkeit geleistet wird

Name der Organisation: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Verantwortliche Kontaktperson: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Als autorisierte Kontaktperson meiner Organisation bestätige ich, dass die / der Antragstellerin / Antragsteller durchschnittlich _____ Stunden pro Woche bzw. insgesamt _____ Stunden pro Jahr seit _____ Jahr/en für uns ehrenamtlich/freiwillig tätig ist.

(Ort, Datum, Stempel, Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson, der / des Vorsitzenden, der / des Geschäftsführers / Geschäftsführerin) DARF NICHT VOM ANTRAGSTELLER SELBST GELEISTET WERDEN