



Antrag auf Ausstellung der Bayerischen Ehrenamtskarte

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon (tagsüber)	E-Mail

Ich beantrage hiermit erstmals die Ausstellung einer Bayerischen Ehrenamtskarte.

▶ Ich übe folgende Ehrenämter aus:

▶ im Bereich

- | | | | |
|--|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Freiwilligenagentur | <input type="checkbox"/> Soziales / Jugend / Senioren | <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Bildung | <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Feuerwehr/Rettungsdienste | <input type="checkbox"/> Kirchen |
| <input type="checkbox"/> Freizeit | <input type="checkbox"/> Tierschutz | <input type="checkbox"/> Kultur | <input type="checkbox"/> Umwelt |

▶ Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich in den vergangenen zwei Jahren jeweils mindestens 5 Stunden wöchentlich bzw. mindestens 250 Stunden pro Jahr ehrenamtlich tätig war.

▶ Ich bestätige, dass ich keine den üblichen Auslagenersatz (2.400 € im Jahr) hinausgehenden Zahlungen erhalte.

▶ Ich bin Inhaber/in des Ehrenzeichens des Bayerischen Ministerpräsidenten und beantrage die goldene Ehrenamtskarte
 ja nein

▶ Ich bin Inhaber/in einer „Juleica“. Eine Kopie der Juleica füge ich bei.
 ja nein

▶ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Zusendung von Informationen rund um das Thema „Ehrenamtskarte“ gespeichert und an das Staatsministerium für Arbeit und Soziales weitergeleitet werden.
 ja nein

Ich beantrage hiermit die erneute Ausstellung einer blauen Bayerischen Ehrenamtskarte.

▶ Ich bin im Besitz einer Bayerischen Ehrenamtskarte in Blau.

Diese verliert ihre Gültigkeit zum _____

▶ **Mir sind die Teilnahmebedingungen meines Heimatlandkreises bzw. meiner kreisfreien Stadt bekannt. Ich akzeptiere diese Teilnahmebedingungen.**

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung der Organisation/des Vereins, in der die/der Ehrenamtliche tätig ist:

Name Organisation/Verein	Straße, Ort	Verantwortliche Kontaktperson
Telefon tagsüber	E-Mail	Stempel der Organisation/des Vereins

Ort, Datum

Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson
der Organisation