

Bitte dieses Formular ausfüllen, ausdrucken,
unterschreiben und per Post senden an den



main-taunus-kreis

Main-Taunus-Kreis
Haupt- und Organisationsamt
Sport- und Ehrenamt
Am Kreishaus 1-5
65719 Hofheim am Taunus

!!! BEI HANDSCHRIFTLICHEM AUSFÜLLEN, BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN !!!
BENÖTIGEN SIE HILFE BEIM AUSFÜLLEN? HABEN SIE NOCH FRAGEN?
DANN RUFEN SIE UNS BITTE AN UNTER: 06192-201 1516

Antrag auf Vergabe der Ehrenamtskarte

Der Main-Taunus-Kreis möchte mit der Ehrenamtskarte das langjährige und intensive ehrenamtliche Engagement seiner Bürgerinnen und Bürger anerkennen, würdigen und auszeichnen.

Mit der Gewährung von Vergünstigungen durch die Kommunen, den Landkreis, das Land Hessen und die privaten Anbieter möchte er mit der Vergabe der Ehrenamtskarte ein wichtiges Signal der Wertschätzung setzen und zugleich die Chance nutzen, den vielen für das Gemeinwohl engagierten Menschen ein herzliches „Danke schön“ zu sagen.

Neuantrag Folgeantrag Verlustmeldung (oder sonstige Änderungen)
(Bitte begründen)

Aktuelle Karte gültig bis (Bitte immer, außer bei einem Neuantrag, angeben)

Angaben zur Person (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

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

Einsatzgebiet der ehrenamtlichen Arbeit (Bitte ankreuzen)

| | | | |
|--------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Feuerwehr/Rettungsdienste/Katastrophenschutz | <input type="checkbox"/> | Sport |
| <input type="checkbox"/> | Tierschutz/Umwelt | <input type="checkbox"/> | Kultur/Musik |
| <input type="checkbox"/> | Migration/Interkulturelles | <input type="checkbox"/> | Soziales/Senioren/Jugend |
| <input type="checkbox"/> | Anderer Bereich | | |

Ich bin damit einverstanden, dass ich beim Land Hessen/Main-Taunus-Kreis mit meinen Angaben zur Person für Einladungen, Rundbriefe, Verlosungen etc. registriert werde:

Ja Nein

| | |
|---------------|--------------|
| Ort und Datum | Unterschrift |
|---------------|--------------|

weiter

Kurze Beschreibung der ehrenamtlichen Arbeit/ Sonstige Bemerkungen

| |
|--|
| |
|--|

Weitere Angaben (bitte ankreuzen)

| | | | | |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | Ich bin durchschnittlich mindestens <u>fünf</u> Stunden pro Woche ehrenamtlich tätig. <i>(Hierzu zählen alle Stunden, die auch außerhalb der hauptsächlichen Tätigkeit geleistet werden. Z.B. Sitzungen, Heimarbeit oder ähnlichem. Es können Tätigkeiten in verschiedenen Organisationen summiert werden, in denen Sie sich für das Gemeinwohl ehrenamtlich engagieren. In diesem Fall lassen Sie sich dies durch die Organisationen bestätigen)</i> | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich erhalte für diese ehrenamtliche Tätigkeit <u>keine</u> Aufwandsentschädigung, die über die Erstattung von Kosten hinausgeht. | | | |
| <input type="checkbox"/> | Ich übe diese ehrenamtliche Tätigkeit seit mindestens <u>drei</u> Jahren aus. | | | |
| Der Einsatzort befindet sich im Main-Taunus-Kreis | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |

Bestätigung der Organisation, in der die ehrenamtliche Tätigkeit ausgeübt wird (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Name der Organisation | |
| Straße und Hausnummer | PLZ und Ort |
| Verantwortliche Kontaktperson | |
| Telefon (tagsüber) | E-Mail |
| Wir bestätigen, dass die o.g. Person durchschnittlich mindestens fünf Stunden pro Woche und seit drei Jahren ehrenamtlich tätig ist und keine Aufwandsentschädigung erhält, die über die Auslagen für diese Tätigkeit oder Erstattung von Kosten hinausgeht. | |

(Ort und Datum)

(Stempel der Organisation)

(Unterschrift der/des autorisierten Vertreterin/Vertreters)