Landkreis Fulda
DER KREISAUSSCHUSS
4400 - Familie, Sport, Ehrenamt
36037 Fulda, Wörthstraße 15

Telefon 0661 6006 9491
E-Mail: treffpunkt-aktiv@landkreis-fulda.de
www.landkreis-fulda.de

Anmeldung zur Vergabe der Ehrenamts-Card

Warum eine Ehrenamts-Card?

Das Land Hessen und der Landkreis Fulda möchten mit der Ehrenamts-Card ein Zeichen des Dankes für langjähriges und intensives bürgerschaftliches Engagement setzen. Unabhängig von ihrem Wohnort erhalten Inhaberrinnen und Inhaber in ganz Hessen vergünstigten Eintritt in viele öffentliche und private Einrichtungen und zu vielen Veranstaltungen unterschiedlicher Art. Die Ehrenamts-Card können ehrenamtlich Tätige erhalten,

- die sich seit mindestens **zwei Jahren** kontinuierlich **5 Stunden pro Woche** ehrenamtlich im Landkreis Fulda engagieren

- ehrenamtliche Arbeit ohne Aufwandsentschädigung leisten

- die mindestens **18 Jahre** alt sind.

Die Ehrenamts-Card ist 3 Jahre gültig und kann dann verlängert werden.

Der Antrag ist einzureichen bei:

Landkreis Fulda

Familie, Sport, Ehrenamt

Wörthstr. 15, 36037 Fulda

Neuantrag **Folgeantrag**

1. Angabe zur Person der / des Freiwilligen

Familienname:

Vorname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

2. Einsatzgebiet/e in der ehrenamtlichen Arbeit (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Bitte kreuzen Sie den Bereich an, in denen Sie sich ehrenamtlich engagieren und ergänzen Sie gegebenenfalls:

Sport	Kultur/ Musik	Bildung
Kirche	Soziales/Senioren/Jugend	Gesundheit
Völkerverständigung	Freizeit	Umwelt-/Tierschutz
Feuerwehr/Rettungsdienst/Katastrophenschutz		andere Bereiche:

Bitte beschreiben Sie kurz die Arbeiten, die in diesem Rahmen ehrenamtlich geleistet werden:

3. Zeitlicher Einsatz in der Freiwilligenarbeit

Bitte geben Sie den durchschnittlichen Zeitaufwand für praktische Arbeiten an und seit wann Sie die Freiwilligenarbeit ausüben.

Stunden / Woche seit / (Monat / Jahr)

_____ _____

(Ort und Datum) (Unterschrift)

4. Angaben zu der Organisation, in der die/der Ehrenamtliche tätig ist (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name der Organisation:

Straße / Nr.:

PLZ: Ort:

Verantwortliche Kontaktperson:

Telefon tagsüber: E-Mail:

Wir bestätigen, dass die o.g. Person mindestens 5 Stunden pro Woche und seit wenigstens zwei Jahren ehrenamtlich im Landkreis Fulda tätig ist und keine Aufwandsentschädigungen erhält, die über Auslagen für diese Tätigkeit oder der Kosten hinausgeht.

_____ _____

(Ort und Datum) (Stempel der Organisation)
Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson