

Formular-ID:

Datum: 10.01.2025

Antrag auf Erhalt der Sächsischen Ehrenamtskarte

(6. Auflage 01.01.2025 - 31.12.2027)

1. Antragsteller (ehrenamtlich tätige Person)

Familienname: *

Vorname:*

Straße: *

Nummer: *

PLZ: *

Ort: *

Geburtsdatum: *

E-Mail:

Telefon:

2. Angaben zum Engagement

Dauer des bisherigen Engagements: *

über 2 Jahre

durchschnittlicher zeitlicher Umfang des unter 4. genannten Engagements: *

3 bis 5 Stunden wöchentlich

über 5 Stunden wöchentlich

3. Engagementbereiche

Das Engagement erfolgt hauptsächlich im Bereich (bitte nur eine Nennung): *

Kinder- und Jugendhilfe

Umwelt, Klima, Naturschutz

Schule, Bildung und Erziehung

Kultur und Soziokultur

Ältere Menschen

Heimat- und Brauchtum

Menschen mit Behinderung

Brand- und Katastrophenschutz, Rettungswesen

Integration von Menschen mit Migrationshintergrund

Gesundheitsförderung

Hilfe für Menschen in Notsituationen

Sport

Demokratie und Gesellschaft

Verkehr, Mobilität

Kirche und Religion

anderer Bereich

Kurzbeschreibung Ihres Engagements *

4. Bestätigung des oben angeführten ehrenamtlichen Engagements durch die Trägerorganisation

Name der Organisation: *

Name der verantwortlichen Kontaktperson:

Straße: *

Nummer: *

PLZ: *

Ort: *

E-Mail:

Telefon:

Wir bestätigen, dass die antragstellende Person in unserer bzw. für unsere Organisation in der hier dargestellten Weise ehrenamtlich tätig ist. Die / der Ehrenamtliche ist bei unserer Organisation nicht im selben Tätigkeitsbereich hauptamtlich beschäftigt. *

Ort, Datum und Stempel der Organisation

Unterschrift der oben angeführten verantwortlichen Kontaktperson

5. Bestätigung des oben angeführten ehrenamtlichen Engagements durch eine weitere Trägerorganisation

Name der Organisation:

Name der verantwortlichen Kontaktperson:

Straße:

Nummer:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Telefon:

- Wir bestätigen, dass die antragstellende Person in unserer bzw. für unsere Organisation in der hier dargestellten Weise ehrenamtlich tätig ist. Die / der Ehrenamtliche ist bei unserer Organisation nicht im selben Tätigkeitsbereich hauptamtlich beschäftigt. *

Ort, Datum und Stempel der Organisation

Unterschrift der oben aufgeführten verantwortlichen Kontaktperson

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

