



## Antrag auf Ausstellung der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW

Mit der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW möchten das Land, die Kreise und Kommunen langjähriger Engagierten Dank und eine besondere Würdigung zukommen lassen.

### Angaben zur Person der/des Engagierten

Frau     Herr     Divers

Familienname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Postleitzahl/Ort: .....

Telefon / Mobil: ..... E-Mail: .....

### Dauer der ehrenamtlichen Arbeit

**Das ehrenamtliche Engagement besteht seit mindestens 25 Jahren.**

Einsatzort / Wohnort \_\_\_\_\_ (Name der Kommune)

### Tätigkeitsbereich / Engagementbereich

- Feuerwehr/Rettungsdienste/Katastrophenschutz     Freizeit
- Gesundheit     Jugendarbeit     Justiz     Kindergarten/Schule
- Kirche     Kultur     Migration     Seniorenbereich
- Soziales     Sport     Umwelt
- anderer Bereich / Sonstiges: .....

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtlichen Tätigkeiten:

.....  
.....  
.....

### Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift der / des Engagierten

### Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO), dass meine persönlichen Daten bei der Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen und bei der Stadt Wermelskirchen zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW (z.B. für Einladungen, Rundmails zu Verlosungsaktionen etc.) gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber der Antrag entgegennehmenden Stelle widerrufen werden. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht. Eine Löschung der Daten erfolgt, sobald und soweit sie für die Zwecke, zu denen sie gespeichert wurden, nicht mehr benötigt werden.

Die Einwilligung wird erteilt:             Ja     Nein \*

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift der / des Engagierten

## Angaben zur ehrenamtlichen Tätigkeit

Ich bin / war ehrenamtlich engagiert bei (Organisation)

- \_\_\_\_\_ Zeitraum \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Zeitraum \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Zeitraum \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Zeitraum \_\_\_\_\_

## Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift der / des Engagierten

Sofern aktuell noch ein Engagement besteht, Bitte um Kenntnisnahme durch die Organisation:

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift der Organisation (ggf. Stempel)

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:

Stadtverwaltung Wermelskirchen

Amt für Soziales und Inklusion

Christiane Beyer

Telegrafienstraße 29-33

42929 Wermelskirchen

Für weitere Fragen und Hinweise:      Telefon: 02196/ 71 05 39

E-Mail: [c.beyer@wermelskirchen.de](mailto:c.beyer@wermelskirchen.de)

## **Art. 13 Abs. 1 lit. a und b DS-GVO: Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten**

### **Für die Datenverarbeitung verantwortliche Person/en:**

Stadt Wermelskirchen

Koordinierungsstelle Bürgerliches Engagement

Christiane Beyer

Telegrafienstraße 29-33

42929 Wermelskirchen

### **Kontaktadressen der Datenschutzbeauftragten:**

Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen

Datenschutzbeauftragte

Horionplatz 1, 40213 Düsseldorf

Stadt Wermelskirchen

Behördlicher Datenschutzbeauftragter

Telegrafienstraße 29-33

42929 Wermelskirchen