|  |
| --- |
| **1. Voraussetzungen**   * Sie üben eine freiwillige gemeinwohlorientierte Tätigkeit ohne Bezahlung von mindestens fünf Stunden in der Woche bzw. 250 Stunden im Jahr aus. * Zum Zeitpunkt der Beantragung besteht Ihr freiwilliges Engagement bereits mindestens zwei Jahre und Sie wollen Ihren Einsatz für das Ehrenamt auch zukünftig fortsetzen. * Sie üben Ihr Engagement in Bremen oder Niedersachsen aus oder wohnen dort und sind außerhalb Bremens oder Niedersachsens ehrenamtlich tätig. * Wenn Sie Inhaberin oder Inhaber einer Juleica sind, können Sie gegen einen Nachweis ohne weitere Voraussetzungen die Ehrenamtskarte erhalten. * Sie sind aktiv bei der Freiwilligen Feuerwehr und verfügen über eine abgeschlossene Truppmannausbildung I oder sind freiwillig aktiv als Einsatzkraft im Katastrophenschutz oder im Rettungsdienst mit jeweils abgeschlossener Grundausbildung.   Die Voraussetzungen sind auch erfüllt, wenn Sie die Mindestzeiten bei mehreren Organisationen erreichen. Bitte fügen Sie eine Bestätigung der jeweiligen Organisationen bei.  Die Ehrenamtskarte ist nicht übertragbar und nur in Verbindung mit Ihrem Personalausweis gültig. Ihre Geltungsdauer beträgt 3 Jahre und kann bei fortbestehenden Voraussetzungen durch Antragstellung verlängert werden. |

|  |
| --- |
| **2. Angaben zur Person der/des freiwillig Engagierten (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**  Familienname: ……………………………………Vorname: ………..……………………………...  Geburtsdatum: ……………………………………  Straße: …………………………………………………………………  Postleitzahl: ………..….Ort: …………………………………………………………………………..  Telefon: ………………………………………E-Mail: ………………………………..………………  Um Einladungen, Rundbriefe und andere Informationen für Ehrenamtliche an Sie versenden zu können, bedarf es nach § 3 des Bremischen Datenschutzgesetzes Ihrer Einwilligung, Ihre unter Ziffer 1 gemachten Angaben zu Ihrer Person hier zu speichern, zu nutzen und an die geschäftsführende Staatskanzlei des Landes Niedersachsen zu übermitteln. Eine Verwendung dieser Daten zu anderen Zwecken erfolgt nicht. Ohne dass es für Sie mit Nachteilen verbunden ist, können Sie Ihre Einwilligung verweigern. Erteilen Sie eine Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.  Ich willige in die Speicherung, Nutzung und Übermittlung meiner Daten ein.  JaNein  …………………………… ………………..……………………………………………………..  (Ort und Datum) (Unterschrift) |
|  |
| **3. Tätigkeitsbereiche des Engagements (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**  Bitte kreuzen Sie den Bereich oder die Bereiche an, in denen Sie schwerpunktmäßig freiwillig bürgerschaftlich engagiert sind:  O Sport O Musik/Tanz/Theater O Umwelt  O Feuerwehr / Rettungsdienste / Katastrophenschutz O Migration/Integration  O Jugend O Senioren O Kinder/Familie  O Kirchen O Soziales  O Anderer/weiterer Bereich: ………………………………………………………………………….  Bitte beschreiben Sie kurz die Aufgabe, die Sie in diesem Bereich leisten:  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………… |
| **4. Zeitlicher Einsatz des bürgerschaftlichen Engagements**  Bitte geben Sie den genauen Zeitaufwand für Ihr Engagement an. Das Engagement muss bereits seit 2 Jahren im Land Bremen erbracht worden sein.  ……… Stunden pro Woche seit ………….. (das Monat und das Jahr angeben)  ……… Stunden pro Jahr seit ……………... (das Monat und das Jahr angeben) |

|  |
| --- |
| **5. Angaben zur Organisation in der die/der Engagierte aktiv ist (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**  Name der Organisation: ….…………………………………………………………………………...  Straße: ………….……………………………………………………………………………………….  Postleitzahl: ……….Ort: ………..……………………………………………………………………..  Verantwortliche Kontaktperson: Frau/Herr …….……………………………………………………  Telefon: ………………………………………... Telefax: …..………………………………………..  E-Mail: ………….……………………………………………………………………………………….  Wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben durch die unter 2. genannte Person. Sie erhält keine Bezahlung, sondern höchstens eine Aufwandsentschädigung und erfüllt die unter 1. genannten Voraussetzungen.  ….………………………………………………  (Ort und Datum)  ……………………………… ………………………………………………….  (Stempel der Organisation) (Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson)  Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich von meiner Organisation als verantwortliche  Kontaktperson autorisiert bin. (Die Kontaktperson sollte im Regelfall über die im BGB genannte Vertretungsmacht für die Organisation verfügen.)  …………………………………………………………………….  (Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson) |

|  |
| --- |
| Diese Anmeldung zur Vergabe der Ehrenamtskarte muss im **Original** bis zum 15. März oder zum 15. September eines jeden Jahres vollständig ausgefüllt bei der unten angegebenen Stelle eingegangen sein. Unvollständig oder verspätet eingegangene Anträge können für die Vergabe der Ehrenamtskarte nicht berücksichtigt werden. Es gilt das Datum des Poststempels.    Referat Bürgerschaftliches Engagement  Stichwort: Ehrenamtskarte  Bahnhofsplatz 29  28195 Bremen  **www.freiwilligenserver.de** |