

Gemeinde Weeze  
Büro für Kultur und Tourismus  
Cyriakusplatz 13/14  
47652 Weeze



## Antrag auf Ausstellung der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW

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

### Angaben zur Person der/des Engagierten

Titel: .....

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

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Postleitzahl/Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Geschlecht     Männlich     Weiblich     Divers

### Dauer der ehrenamtlichen Arbeit

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

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

### Tätigkeitsbereich / Engagementbereich

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Feuerwehr                          | <input type="checkbox"/> Rettungsdienste     | <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz |
| <input type="checkbox"/> Freizeit                           | <input type="checkbox"/> Gesundheit          | <input type="checkbox"/> Jugendarbeit       |
| <input type="checkbox"/> Justiz                             | <input type="checkbox"/> Kindergarten/Schule | <input type="checkbox"/> Kirche             |
| <input type="checkbox"/> Kultur                             | <input type="checkbox"/> Migration           | <input type="checkbox"/> Seniorenbereich    |
| <input type="checkbox"/> Soziales                           | <input type="checkbox"/> Sport               | <input type="checkbox"/> Umwelt             |
| <input type="checkbox"/> anderer Bereich / Sonstiges: ..... |  |   |

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtliche Tätigkeit in diesem Bereich:

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

### 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:

Name der Organisation: .....

Kontaktperson: .....

.....  
*Ort und Datum*

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

Bitte senden Sie diesen Antrag einschließlich der Erklärung zu den Datenschutzhinweisen im Anhang vollständig ausgefüllt an oben angegebene Adresse:

Für weitere Fragen und Hinweise:      Telefon: (02837)910 191  
E-Mail: [tourismus@weeze.de](mailto:tourismus@weeze.de)

