



# Antrag auf Ausstellung der Bayerischen Ehrenamtskarte

Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon (tagsüber)		E-Mail

## Ich beantrage hiermit erstmals die Ausstellung einer Bayerischen Ehrenamtskarte.

▶ Ich übe folgende Ehrenämter aus:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▶ im Bereich

- |  |   |  |                                  |
|--|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Freiwilligenagentur | <input type="checkbox"/> Soziales / Jugend / Senioren | <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz        | <input type="checkbox"/> Sport   |
| <input type="checkbox"/> Bildung             | <input type="checkbox"/> Gesundheit                   | <input type="checkbox"/> Feuerwehr/Rettungsdienste | <input type="checkbox"/> Kirchen |
| <input type="checkbox"/> Freizeit            | <input type="checkbox"/> Tierschutz                   | <input type="checkbox"/> Kultur                    | <input type="checkbox"/> Umwelt  |

▶ Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich in den vergangenen zwei Jahren jeweils mindestens 5 Stunden wöchentlich bzw. mindestens 250 Stunden pro Jahr ehrenamtlich tätig war.

▶ Ich bestätige, dass ich keine den üblichen Auslagenersatz (2.400 € im Jahr) hinausgehenden Zahlungen erhalte.

▶ Ich bin Inhaber/in des Ehrenzeichens des Bayerischen Ministerpräsidenten und beantrage die goldene Ehrenamtskarte  
 ja  nein

▶ Ich bin Inhaber/in einer „Juleica“. Eine Kopie der Juleica füge ich bei.  
 ja  nein

▶ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Zusendung von Informationen rund um das Thema „Ehrenamtskarte“ gespeichert und an das Staatsministerium für Arbeit und Soziales weitergeleitet werden.  
 ja  nein

## Ich beantrage hiermit die erneute Ausstellung einer blauen Bayerischen Ehrenamtskarte.

▶ Ich bin im Besitz einer Bayerischen Ehrenamtskarte in Blau.

Diese verliert ihre Gültigkeit zum \_\_\_\_\_

▶ **Mir sind die Teilnahmebedingungen meines Heimatlandkreises bzw. meiner kreisfreien Stadt bekannt. Ich akzeptiere diese Teilnahmebedingungen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Bestätigung der Organisation/des Vereins, in der die/der Ehrenamtliche tätig ist:

Name Organisation/Verein	Straße, Ort	Verantwortliche Kontaktperson
Telefon tagsüber	E-Mail	Stempel der Organisation/des Vereins

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson  
der Organisation