

Vorschlag 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.

Von der vorschlagenden Person auszufüllen

Angaben zur Person der/des Engagierten

Titel:

Familienname: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl/Ort:

Telefon*: E-Mail*:

Dauer der ehrenamtlichen Arbeit

Das ehrenamtliche Engagement besteht seit mindestens 25 Jahren.

Einsatzort: Gemeinde Bönen

Tätigkeitsbereich / Engagementbereich

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

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtliche/n Tätigkeit/en:

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

Angaben zur ehrenamtlichen Tätigkeit

Die o.g. Person ist / war ehrenamtlich engagiert bei (Organisation)

- ☐ Zeitraum
☐ Zeitraum

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben

Name der/des Vorschlagenden:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der / des Vorschlagenden

Bitte senden Sie diesen Vorschlag einschließlich der Erklärung zu den Datenschutzhinweisen im Anhang vollständig ausgefüllt und unterschrieben an folgende Adresse:

Gemeinde Bönen
Büro des Bürgermeisters
Ehrenamtskarte NRW
Am Bahnhof 7
59199 Bönen

.....
Für weitere Fragen und Hinweise:

Telefon: 02383 933-102

E-Mail: ehrenamt@boenen.de

*Freiwillige Angabe

Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1a DSGVO), dass meine persönlichen Daten bei der Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen und bei der Gemeinde Bönen zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit der Ehrenamtskarte NRW (z.B. für Einladungen, Rundmails zur Verlosungsaktionen etc.) gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber der den 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.

Mit der Unterzeichnung erklären Sie, dass Sie die Einwilligung der Datenverarbeitung zur Kenntnis genommen haben und einverstanden sind.

Engagierte Person:

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift des Engagierten

Vorschlagende/r:

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift des Vorschlagenden