

# Antragsdokument Ehrenamtscard

## 1. Angaben zur Person der/ des Freiwilligen

Name: ..... Vorname: .....  
Straße: ..... PLZ/Ort: .....  
Geburtsdatum: ..... Telefon: .....  
E-Mail: .....

## 2. Einsatzgebiet

Bitte schildere dein freiwilliges Engagement:

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

## 3. Voraussetzungen

- Ich bin durchschnittlich mind. 5 Wochenstunden ehrenamtlich tätig  
 Ich übe meine Tätigkeit unentgeltlich und freiwillig aus  
 Ich bin seit mehr als zwei Jahren für das Gemeinwohl tätig

## 4. Angaben zur Organisation

Name/ verantwortlich: .....  
Anschrift: .....  
Telefon: .....  
E-Mail: .....

Hiermit wird bestätigt, dass die unter 1. genannte Person die Voraussetzungen nach den Richtlinien für die Vergabe der Ehrenamts-Card erfüllt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der verantwortlichen  
Kontaktperson

### Einwilligung:

Mit dem Erhalt der E-Card bin ich damit einverstanden, dass die in diesem Formular enthaltenen Daten vom Landkreis Waldeck-Frankenberg für 3 Jahre verwaltet und verwendet werden um u.a mit mir in Kontakt zu treten. Die personenbezogenen Daten werden vom Landkreis nicht weitergegeben. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen mit Wirkung für die Zukunft schriftlich an [Ehrenamt@lkwafkb.de](mailto:Ehrenamt@lkwafkb.de) widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung der Daten wird bis zu einem Widerruf dadurch nicht berührt. Weitere Informationen rund um das Thema Datenschutz finden Sie unter <https://www.ehrenamt-wafkb.de/ehrenamtscard.html>.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift E-Card-Antragsteller\*in

Bitte sende das ausgefüllte Anmeldeformular per Post oder E-Mail an folgende Adresse:

Landkreis Waldeck-Frankenberg  
Fachdienst 2.2, Katharina Kuklovsky  
Südring 2, 34497 Korbach  
E-Mail: [Ehrenamt@lkwafkb.de](mailto:Ehrenamt@lkwafkb.de)