



Landkreis Nienburg/Weser  
Büro des Landrates  
Kreishaus am Schloßplatz  
31582 Nienburg/Weser

## Antrag für die Verlängerung der Ehrenamtskarte Niedersachsen/Bremen

### 1. Angaben zur Person, die sich ehrenamtlich engagiert

Familienname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
**EK-Nummer:** \_\_\_\_\_

### 2. Einsatzfelder

Bereich/Bereiche in denen die Schwerpunkte des ehrenamtlichen Engagements liegen.  
(Freiwillige Angaben)

Sport	<input type="checkbox"/>	Beschreibung der Tätigkeit:
Kultur/Musik	<input type="checkbox"/>	
Kirchen	<input type="checkbox"/>	
Umwelt	<input type="checkbox"/>	
Migranten/Flüchtlinge	<input type="checkbox"/>	
Soziales/Senioren/Jugend	<input type="checkbox"/>	
Feuerwehr/Rettungsdienst	<input type="checkbox"/>	
anderer Bereich	<input type="checkbox"/>	



### 3. Zeitlicher Einsatz des ehrenamtlichen Engagements

Mein Zeitaufwand betrug in den zurückliegenden 3 Jahren:

Durchschnittlich ..... Stunden pro Woche seit .....

Wird für dieses Engagement eine Aufwandsentschädigung gewährt, die über Auslagen für diese Tätigkeit oder Erstattung von Kosten hinausgeht.

Ja

Nein

### 4. Information und Datenschutz

Ich möchte gerne drei Monate vor Ablauf meiner Ehrenamtskarte per Mail informiert werden.

Ja

Ich möchte über neue Verlosungen und Vergünstigungen informiert werden. Der Newsletter des FreiwilligenServers erscheint einmal in 14 Tagen. Ich kann ihn jederzeit kündigen.

Ja

Die Erklärung zum Datenschutz für die Ehrenamtskarte Niedersachsen/Bremen sowie die Datenschutzerklärung des Landkreises Nienburg/Weser sind mir bekannt. Ich bin damit einverstanden, dass die Niedersächsische Staatskanzlei meine personenbezogenen Daten zu den darin beschriebenen Zwecken verwendet. Mir ist bewusst, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit widerrufbar ist.

Ja

Ich versichere, dass meine Angaben der Richtigkeit entsprechen.

-----  
(Ort, Datum, Unterschrift)



## 5. Angaben zur Organisation, für die die ehrenamtliche Tätigkeit geleistet wird.

Sollten Sie für mehrere Organisationen tätig sein, drucken Sie bitte für jede diese Seite aus und lassen sie jeweils einzeln bestätigen.

[Sie können sich weitere Seiten hier als ausfüllbares PDF herunterladen.](#) Zum Ausfüllen benötigen Sie den [AcrobatReader](#).

**Name der Organisation:**

---

**Straße:**

---

**Postleitzahl:**

---

**Ort:**

---

**Verantwortliche Kontaktperson:**

---

**Telefon:**

---

**E-Mail:**

---

Als autorisierte Kontaktperson meiner Organisation bestätige ich die o. g. Angaben.

-----  
(Stempel der Organisation, Ort, Datum, Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson)