

Antrag auf Vergabe der Bayerischen Ehrenamtskarte **BLAU**



Antragstellerin, Antragssteller

Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort	
Telefon (tagsüber)	E-Mail	

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

Er / sie arbeitet durchschnittlich _____ Stunden pro Woche seit _____
(Anzahl/Stunden) (Monat/Jahr)

Der Einsatzort befindet sich im Landkreis Coburg: ☐ ja ☐ nein

Wird für diese ehrenamtliche Tätigkeit eine Aufwandsentschädigung gewährt,
die über Auslagenersatz oder Erstattung der Kosten hinaus geht (Grenze nach EStG)? ☐ ja ☐ nein

Name Verein / Organisation / Initiative	Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort
Verantwortliche Kontaktperson: Herr/Frau	Telefon / Mobil-Tel. (tagsüber)	E-Mail

☐ Ja, ich bin damit einverstanden, dass die Daten zur Organisation zur Bearbeitung des vorliegenden Antrags auf eine Ehrenamtskarte vom Landkreis Coburg gespeichert werden. Datenschutzhinweise auf Seite 2 gelten auch für die bestätigende Organisation.

_____, Ort, Datum _____ Stempel der Organisation und Unterschrift der verantwortlichen Kontaktperson bzw.
Vertretungsberechtigten