Antrag auf **Verlängerung der Ehrenamtskarte**

ehrenamts agentur cloppenburg

Ehrenamtskarte Nr. _____

Angaben zur Person der/des Ehrenamtlichen (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Familienname: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon: 4-Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass ich beim Land Niedersachsen / bei der Ehrenamtsagentur Cloppenburg mit meinen Angaben zur Person für mögliche Einladungen, Rundbriefe etc. registriert werde.

☐ Ja ☐ Nein

Ort und Datum) (Unterschrift)

Angaben zur Organisation in der die/der Ehrenamtliche tätig ist (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Wir bestätigen, dass die o. g. Person auch weiterhin mindestens 5 Stunden pro Woche über 2 Jahre für uns ehrenamtlich tätig ist und keine Aufwandsentschädigung erhält, die über Auslagen für diese Tätigkeit oder Erstattung von Kosten hinausgeht.

Name der Organisation: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ _____

Verantwortliche Kontaktperson:

Frau/Herr: _____

Telefon: _____ E-Mail:_____

_____

(Ort und Datum) (Unterschrift)

(Stempel der Organisation)

Bitte reichen Sie diesen Antrag auf Verlängerung der Ehrenamtskarte bei folgender Stelle ein:
Ehrenamtsagentur Cloppenburg, Bürgermeister – Winkler Str. 23, 49661 Cloppenburg.
Die verlängerte Ehrenamtskarte wird Ihnen zu gegebener Zeit übersandt.