Der Antrag ist an folgende Adresse zu senden:

Dezernat 4

Landratsamt Calw
Vogteistraße 42-46

75365 Calw

**Sammelantrag auf Ausstellung der Ehrenamtskarte Baden-Württemberg**

|  |
| --- |
| **1. Allgemeine Angaben zur Organisation** Name der Organisation Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Straße, Hausnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Telefon Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Kontaktperson und deren Funktion Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Folgende Zeilen nur ausfüllen, falls obengenannte Daten von Kontaktperson abweichen:E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Telefon Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **2. Angaben zum Engagement\***Ich bestätige, dass alle aufgelisteten Personen in der Tabelle der Anlage [ ]  sich in dieser Organisation min. 200 Stunden pro Jahr seit mindestens einem Jahr ehrenamtlich engagieren [ ]  sich bei projektbezogenem Engagement mind. 100 Stunden pro Jahr ehrenamtlich engagiert haben [ ]  Freiwilligendienstleistende sind [ ]  Inhaberinnen und Inhaber der Juleica sind ☐ Mitglieder der Freiwilligen Feuerwehr in Einsatzabteilungen oder aktive Helferinnen und Helfer in Einsatzabteilungen des THW sind und somit die Voraussetzung für die Verleihung der Baden-Württembergischen  Ehrenamtskarte grundsätzlich gegeben sind. [ ]  Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. ☐ Die ausgefüllte Tabelle zum Sammelantrag ist diesem Schreiben beigefügt.\*Mehrfachnennung möglich |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vorname, Name und Funktion in der antragstellenden Organisation/Institution in Druckschrift**3. Einverständnis und Richtigkeit der Angaben** [ ]  Ich habe die beigefügte Datenschutzerklärung gelesen und bin mit der Speicherung und  Verarbeitung (insbesondere dem Erheben, Erfassen, Ordnen) folgender  personenbezogener Daten [Geschlecht, Anrede, Titel, Vorname, Nachname,  Geburtsdatum, Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Tätigkeitsbereich] bei  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Landkreis Calw) einverstanden.  In die Verarbeitung und Speicherung meiner Daten willige ich ein. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum Vorname und Nachname in Druckschrift, Unterschrift  |