

**ANTRAGS-Formular Jubiläumskarte**

Mit der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW möchten das Land, die Kreise und Kommunen langjährig Engagierten Dank und eine besondere Würdigung zukommen lassen.

**Von der/dem Engagierten selber auszufüllen**



**Bitte geben Sie den Antrag bei uns im CBE ab:**

Wallstraße 7, 45468 Mülheim an der Ruhr, Tel: 0208 – 970 68 - 0

**Bitte beachten Sie dabei unsere Öffnungszeiten:**

Mo - Fr 10:00 – 14:00 Uhr, Di 15:00 – 17:00 Uhr

Weitere Informationen finden Sie auch auf unserer Internetseite: [www.cbe-mh.de](http://www.cbe-mh.de)

**Angaben zur Person der/des Engagierten**

Frau     Herr     Divers

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl/Ort:

Telefon / Mobil:

E-Mail:

**Dauer der ehrenamtlichen Arbeit**

**Das ehrenamtliche Engagement besteht seit mindestens 25 Jahren.**

Einsatzort / Wohnort

(Name der Kommune)

**Tätigkeitsbereich / Engagementbereich**

Feuerwehr/Rettungsdienste/Katastrophenschutz

Gesundheit    Jugendarbeit    Justiz    Kindergarten/Schule

Kirche    Kultur    Migration    Seniorenbereich

Soziales    Sport    Umwelt    Freizeit

anderer Bereich/ Sonstiges:

Bitte beschreiben Sie kurz die ehrenamtlichen Tätigkeiten:

---

---

**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben**

Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Vorschlagenden

**Einwilligung zur Datenverarbeitung:**

Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO), dass meine persönlichen Daten bei der Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen und bei der Stadt Mülheim an der Ruhr/bzw. dem CBE e.V. zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit der Jubiläums-Ehrenamtskarte NRW (z.B. für Einladungen, Rundmails zu Verlosungsaktionen etc.) gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber der den Antrag entgegennehmenden Stelle widerrufen werden. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht. Eine Löschung der Daten erfolgt, sobald und soweit sie für die Zwecke, zu denen sie gespeichert wurden, nicht mehr benötigt werden.

Die Einwilligung wird erteilt:  Ja  Nein \*

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Engagierten

**Angaben zur ehrenamtlichen Tätigkeit (optional)**

Ich bin / war ehrenamtlich engagiert bei (Organisation)

Zeitraum:

Zeitraum:

Zeitraum:

Zeitraum:

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Engagierten

Sofern aktuell noch ein Engagement besteht, Bitte um Kenntnisnahme durch die Organisation:

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Organisation (ggf. Stempel)

**Art. 13 Abs. 1 lit. a und b DS-GVO: Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten**

**Für die Datenverarbeitung verantwortliche Person im CBE:**

Jana Kowalski, 0208 970 6812, Jana.Kowalski@cbe-mh.de

**Kontaktadressen der Datenschutzbeauftragten:**

Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen  
Datenschutzbeauftragte  
Horionplatz 1, 40213 Düsseldorf