

*Antrag auf Vergabe der Bayerischen Ehrenamtskarte*

Angabe Ihrer Persönlichen Daten

Anrede – Bitte Ankreuzen <input type="checkbox"/> Herr <input checked="" type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers		Titel	
Vorname KORNELIA		Nachname LAMMER	
		Geburtsname VÖGEL	
Adresse FÖHREASTR. 3			
PLZ 86971		Ort PEITING	
E-Mail			
Telefon 0173-2706263			
Geburtsdatum 20.05.1945		Geburtsort HOHENBRANDT	

Zu beantragende Ehrenamtskarte:  
**Blaue Bayerische Ehrenamtskarte**

*Antrag auf Vergabe der blauen Bayerischen Ehrenamtskarte*

☐ Ich besitze bereits eine Ehrenamtskarte und möchte diese erneuern lassen\*

\*Falls zutreffend, bitte Ablaufdatum der Ehrenamtskarte angeben

Tätigkeitsschwerpunkte

- |                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sport      | <input checked="" type="checkbox"/> Senioren | <input type="checkbox"/> Kultur                    |
| <input type="checkbox"/> Politik    | <input type="checkbox"/> Jugend              | <input type="checkbox"/> Umwelt-/Natur-/Tierschutz |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Kirche              | <input type="checkbox"/> Feuerwehr/Rettungsdienst  |
| <input type="checkbox"/> Soziales   | <input type="checkbox"/> Bildung             | <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz        |
|                                     |  | <input type="checkbox"/> andere*                   |

Falls zutreffend, andere Tätigkeitsschwerpunkte angeben

Beschreibung der Funktion

**TÄTIGKEIT IM BEREICH SOZIALE BETREUUNG  
+ WASCHKÜCHE**

Durchschnittliche Wochenarbeitszeit

**12**

seit

**06.02.2023**

Ich bin Inhaber/in einer "Juleica"

- ☐ Ja\*
- ☒ Nein

\*Falls zutreffend, lassen Sie uns bitte eine Kopie der "Juleica" zukommen.

Der Einsatzort befindet sich im Landkreis Weilheim-Schongau

- ☒ Ja
- ☐ Nein

Für die ehrenamtliche Tätigkeit wird eine Aufwandsentschädigung gewährt, die über den Auslagensatz oder Erstattung der Kosten hinaus geht

- ☐ Ja
- ☒ Nein

Blaue Bayerische Ehrenamtskarte

## Angabe der Vereine mit den jeweiligen Kontaktpersonen

### Verein 1

Name des Vereins/der Organisation <b>AWO SENIORENZENTRUM PEITING</b>		
Straße, Hausnr. <b>BAHNHOFSTR. 24</b>	PLZ <b>86971</b>	Ort <b>PEITING</b>
Durchschnittliche Wochenarbeitszeit (in Stunden) <b>12</b>		seit (Eintrittsmonat/Jahr) <b>FEB/2023</b>

#### Verantwortliche Kontaktperson:

Familienname <b>KNIPPSCHILD</b>	Vorname <b>STEFANIE</b>
Telefon <b>09861-250081</b>	E-Mail <b>Stefanie.knippschild@awo-obb.de</b>

### Verein 2

Name des Vereins/der Organisation		
Straße, Hausnr.	PLZ	Ort
Durchschnittliche Wochenarbeitszeit (in Stunden)		seit (Eintrittsmonat/Jahr)

#### Verantwortliche Kontaktperson:

Familienname	Vorname
Telefon	E-Mail

### Verein 3

Name des Vereins/der Organisation		
Straße, Hausnr.	PLZ	Ort
Durchschnittliche Wochenarbeitszeit (in Stunden)		seit (Eintrittsmonat/Jahr)

#### Verantwortliche Kontaktperson:

Familienname	Vorname
Telefon	E-Mail

Bitte fügen Sie diesem Dokument zusätzlich die folgenden Unterlagen bei:

- Durchschnittliche Wochenarbeitszeit des/der Ehrenamtlichen
- Monat/Jahr des Eintritts des/der Ehrenamtlichen in die Organisation / den Verein
- Ort, Datum der Erstellung des Schriftstücks
- Unterschrift der Kontaktperson

**Peiting, 04.04.2025**  
(Ort, Datum)

  
(Unterschrift)