



## Antrag auf Ausstellung Ehrenamtskarte 2025 der Stadt Isny im Allgäu

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Telefonnummer für ggf. Rückfragen \_\_\_\_\_

Ich bin  Kind / Jugendlicher bis einschließlich 17 Jahren  Erwachsener ab 18 Jahren

### Hatten Sie bereits die Ehrenamtskarte 2024?

Ja  Nein

Bitte geben Sie uns eine Note für die Ehrenamtskarte 2024:

Note 1: sehr gut  Note 3: ein guter Versuch, aber noch großer Optimierungsbedarf  
 Note 2: gut, ich war zufrieden  Note 4: Entsprach leider überhaupt nicht meinen Erwartungen

Ihr Feedback an uns zur Ehrenamtskarte 2024:

---

---

### Organisation

Verein bzw. Institution,  
bei der Sie Ihr Ehrenamt ausüben: \_\_\_\_\_

### Geleistete Stunden

im Verlauf der letzten 12 Monate vor Antragsstellung \_\_\_\_\_

### Art der ehrenamtlichen Tätigkeit

Kurzbeschreibung Ihrer Tätigkeit/Aufgaben \_\_\_\_\_

### Vergütung / Entschädigung

Ja, ich erhalte eine Vergütung (Art):  Ehrenamtliche Entschädigung  
 Übungsleiterpauschale  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_  
 Nein, ich erhalte keine Vergütung.

### Ehrenamtliche Tätigkeit bei mehreren Organisationen

Sollten Sie Ihre ehrenamtliche Tätigkeit bei mehreren verschiedenen Organisationen ableisten, so geben Sie bitte für die ggf. weiteren Tätigkeiten die Angaben zur Stundenzahl und Tätigkeit nach Organisationen getrennt an.

Organisation II \_\_\_\_\_

Geleistete Stunden II \_\_\_\_\_

Art der ehrenamtlichen Tätigkeit II \_\_\_\_\_

Organisation III \_\_\_\_\_

Geleistete Stunden III \_\_\_\_\_

Art der ehrenamtlichen Tätigkeit III \_\_\_\_\_

## Freiwillige Angaben

Wir wollen mehr über das ehrenamtliche Engagement in unserer Stadt erfahren und freuen uns, wenn Sie freiwillig folgende Fragen zu Ihrer Person und Ihrer Tätigkeit beantworten. Mit Ihren Angaben tragen Sie dazu bei, dass die Ehrenamtskarte auf die Wünsche und Bedürfnisse der Ehrenamtlichen ausgerichtet werden kann. Herzlichen Dank!

- Alter**
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 14 bis 17 Jahre    | <input type="checkbox"/> 18 bis 27 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 28 bis 49 Jahre    | <input type="checkbox"/> 50 bis 64 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 65 Jahre und älter |  |

### Wie lange üben Sie Ihr Ehrenamt schon aus?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Seit 1 Jahr          | <input type="checkbox"/> seit 2 bis 5 Jahren   |
| <input type="checkbox"/> seit 6 bis 10 Jahren | <input type="checkbox"/> seit 11 bis 20 Jahren |
| <input type="checkbox"/> seit über 20 Jahren  |  |

### Ihre Motivation für die Ausübung des Ehrenamts?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Unterstützung der Organisation | <input type="checkbox"/> Sportliche/r Aspekt/e |
| <input type="checkbox"/> Finanzielle/r Aspekt/e         | <input type="checkbox"/> Soziale/r Aspekt/e    |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____                |  |

### Wie sind Sie auf die Ehrenamtskarte aufmerksam geworden?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Information durch die Presse | <input type="checkbox"/> Information über meine Organisation |
| <input type="checkbox"/> Recherche im Internet        | <input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte/Familie            |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____              |  |

### Ausbildung und Vorkenntnisse in Verbindung mit Ihrem Ehrenamt

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung/berufliche Erfahrung | <input type="checkbox"/> Übungsleiter o.ä. Ausbildung/Kurs |
| <input type="checkbox"/> langjährige Tätigkeit                 |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____                       |  |

### Veröffentlichung in der Presse

- Ja, ich wäre bereit, über mich, meine Tätigkeit und Organisation anderen Menschen zu erzählen.
- Nein, ich stehe für einen Pressebericht nicht zur Verfügung

## Ergänzungen / Fragen und Bemerkungen

---

---

### Datenschutz / Einwilligungserklärung \*

- Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Ausstellung und Übermittlung der Ehrenamtskarte gespeichert werden. Mit ist bewusst, dass die von mir ggf. freiwillig angegebenen Daten ebenfalls gespeichert, unpersonalisiert für die Weiterentwicklung der Ehrenamtskarte ausgewertet und weitergegeben werden.
- Ja, ich bestätige, dass ich die Voraussetzungen für die Ehrenamtskarte der Stadt Isny im Allgäu erfülle. Mir ist bekannt, dass meine Daten überprüft werden können.

---

Datum

Unterschrift