|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sammelantrag auf Erhalt der Bayerischen Ehrenamtskarte – Gold** | | | | | | G:\Logos\Wappen_Rottal-Inn\mit LK Schriftzug\Wappen_Rottal-Inn_2015.jpg |
| **Angaben zum Verein / zur Organisation** | | | | | | Bestätigung durch Unterschrift Ehrenamtliche/r:   1. Ich erfülle die Voraussetzungen für den Erhalt der goldenen Bayerischen Ehrenamtskarte. 2. Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen. 3. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zur Bearbeitung dieses Antrages, Herstellung der Ehrenamtskarte und zur Zusendung von Informationen rund um das Thema „Ehrenamtskarte“ gespeichert, genutzt und ggf. (ausschließlich Name und Vorname) an die mit dem Druck der Karte beauftragte Druckerei weitergeleitet werden. Ich bin darüber informiert, dass die für mich wichtigen Datenschutzhinweise auf folgender Website des Landkreises Rottal-Inn zu finden sind: [www.rottal-inn.de/datenschutz](http://www.rottal-inn.de/datenschutz) |
| Name Verein / Organisation: | | | | | |
| Vereinsvertreter/in (Vorstand oder andere vertretungsberechtigte Person): - für Rückfragen - | | | | | |
| Straße, Hausnummer: | | | Telefon (tagsüber): | | |
| Postleitzahl: | Ort: | | E-Mail: *(bitte unbedingt angeben)* | | |
| Wir beantragen die Bayerische Ehrenamtskarte Gold für folgende Personen: | | | | | |
|  | | | | | | |
| Name, Vorname: | | | | Geburtsdatum: | Telefon: | E-Mail: |
| Postleitzahl: | | Ort: | | Straße, Hausnummer: | | Unterschrift: |
|  | | | | | | |
| Name, Vorname: | | | | Geburtsdatum: | Telefon: | E-Mail: |
| Postleitzahl: | | Ort: | | Straße, Hausnummer: | | Unterschrift: |
|  | | | | | | |
| Name, Vorname: | | | | Geburtsdatum: | Telefon: | E-Mail: |
| Postleitzahl: | | Ort: | | Straße, Hausnummer: | | Unterschrift: |
|  | | | | | | |
| Name, Vorname: | | | | Geburtsdatum: | Telefon: | E-Mail: |
| Postleitzahl: | | Ort: | | Straße, Hausnummer: | | Unterschrift: |
|  | | | | | | |
| Name, Vorname: | | | | Geburtsdatum: | Telefon: | E-Mail: |
| Postleitzahl: | | Ort: | | Straße, Hausnummer: | | Unterschrift: |
|  | | | | | | |