**Sammelanmeldung**
**Vergabe der Bayerischen Ehrenamtskarte**

ehrenamt@weiden.de

Stadt Weiden in der Oberpfalz
Bayerische Ehrenamtskarte

Name der Organisation/des Vereins

Persönliche Angaben zum Ehrenamtlichen:

| Name | Vorname | Geb.Datum | Straße | PLZ, Ort | E-Mail/Tel.Nr. | Unterschrift |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**Mit seiner Unterschrift bestätigt der Ehrenamtliche sein Einverständnis, dass die Daten bei der Stadt Weiden i.d.OPf. gespeichert und an das Bayerische Staatsministerium für Familie, Arbeit und Soziales weitergeleitet werden.**

Zurücksetzten  Drucken

Dieses Projekt wird gefördert aus Mitteln des Bayerisches Staatsministerium für Arbeit und Soziales, Familie und Integration