



→ bis spätestens zum
19. August 2017 senden
an:

Landratsamt Kyffhäuserkreis
Jugend- und Sozialamt
Ehrenamt
Markt 8
99706 Sondershausen

Tel: 03632 / 741 528
Fax: 03632/ 741 88 561
Mail: a.blume@kyffhaeuser.de

Absender	
Ansprechpartner	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	

Antragsbogen

Für die Auszeichnung wird/ werden vorgeschlagen:

(Bitte Entsprechendes ankreuzen)

Einzelperson Projekt Initiative Verein

Name	
Anschrift	
Ansprechpartner	
Tel. Nr./ E-Mail	

Die/Das vorgeschlagene Einzelperson/ Projekt/ Initiative ist für folgenden Verein ehrenamtlich tätig:

Ja Nein

Wenn ja,

Name des Vereins	
Anschrift	
Telefonnummer	



Der Kyffhäuser Ehrenamtspreis 2017

Angabe von (einer) Referenzperson/en, die Auskunft zu dem Vorschlag geben kann/ können:

Name	
Anschrift	
Funktion	
Tel.-Nr./ E-Mail	

Die Auszeichnung sollte in der folgenden Kategorie erfolgen:

(Bitte Entsprechendes ankreuzen)

- Alten-, Behinderten-, Hospizarbeit und Selbsthilfegruppen

- Kinder-, Jugendarbeit und Sport

- Hilfsorganisationen, Opferhilfe und Rettungswesen

- Kulturelles Engagement und Kirchliches Leben

- Ehrenpreis für das Lebenswerk *(bitte ergänzende ausführliche Beschreibung und Begründung auf einem gesonderten Blatt beifügen)*



Der Kyffhäuser Ehrenamtspreis 2017

Beschreibung der ehrenamtlichen Arbeit, die der/die Vorgeschlagene/n ausüben bzw. des Projektes, der Initiative oder des Vereins:

**Entstehung/ Geschichte/ Entwicklung des Projektes, der Initiative, des Vereins:
Bei Einzelpersonen, seit wie vielen Jahren ehrenamtlich tätig:**

Das besondere Engagement des/ der Vorgeschlagenen zeigt sich durch:



Der zeitliche Umfang der ehrenamtlichen Tätigkeit beträgt in etwa:

(Bitte Entsprechendes ankreuzen)

- ____ Stunden/ täglich ____ Stunden/ wöchentlich
 ____ Stunden/ monatlich ____ Tage/ jährlich

Das Angebot richtet sich vorrangig an/ Das Angebot ist vor allem aktiv im Bereich:

(Bitte Entsprechendes ankreuzen, Mehrfachnennung möglich)

- Kinder (0 – 14 Jahre)
- Jugendliche (15 – 18 Jahre)
- Junge Erwachsene (19 – 27 Jahre)
- Erwachsene
- Seniorinnen und Senioren
- kranke Menschen, dabei im Speziellen _____
- Menschen mit Behinderung
- Familien
- von Arbeitslosigkeit betroffene Menschen
- Migrantinnen und Migranten, ausländische Mitbürgerinnen und Mitbürger
- Sonstige _____
(gegebenenfalls ergänzende Ausführungen auf einem gesonderten Blatt)



Zusammenarbeit besteht/ ist geplant mit (Kooperationspartnerschaften):

Durchgeführte Projekte, Aktionen oder Maßnahmen im Rahmen des ehrenamtlichen Engagements mit Zeitangaben:

Weitere Anmerkungen:

- Datum -

- Unterschrift -