



→ bis spätestens zum  
**31. Januar 2020** senden  
an:

Landratsamt Kyffhäuserkreis  
Jugend- und Sozialamt  
Ehrenamt  
Markt 8  
99706 Sondershausen

Tel: 03632 / 741 529  
Fax: 03632/ 741 88 529  
Mail: [a.bierwisch@kyffhaeuser.de](mailto:a.bierwisch@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	



**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)*

- Kinder- und Jugendarbeit / Sport
  - Hilfsorganisation, Opferhilfe & Rettungswesen
  - Alten-, Behinderten-, Hospizarbeit & Selbsthilfegruppen
  - Kulturelles Engagement & Kirchliches Leben
- 

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



Der Kyffhäuser Ehrenamtspreis 2020

**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 -