

bis spätestens zum
31. Januar 2024 senden an:

Landratsamt Kyffhäuserkreis
Ehrenamt
Markt 8
99706 Sondershausen

Tel: 03632 / 741 526
Fax: 03632/ 741 88 829
Mail: ehrenamt@kyffhaeuser.de

**Für den Kyffhäuser Ehrenamtspreis 2024
wird/ werden zur Auszeichnung 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	
------	--

<i>Anschrift</i>	
<i>Funktion</i>	
<i>Tel.-Nr./ E-Mail</i>	

Die Auszeichnung sollte in der folgenden Kategorie erfolgen:

(Bitte Entsprechendes ankreuzen)

Kinder- und Jugendarbeit

Alten-, Behinderten-, Kranken- und Hospizarbeit

Selbsthilfegruppen und Maßnahmen zu Stärkung des Gesundheitsbewusstseins

Heimat- und Brauchtumpflege

Kulturelles und musikalisches Engagement

Brand- und Katastrophenschutz sowie Rettungswesen

Sport

Vielfältiges gesellschaftliches Engagement, dabei im Speziellen

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

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

krank 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 -