



## Angaben zur ehrenamtlichen Tätigkeit

Ich bin / war ehrenamtlich engagiert bei (Organisation)

- \_\_\_\_\_ Zeitraum \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Zeitraum \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Zeitraum \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Zeitraum \_\_\_\_\_

## Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift der / des Engagierten

Sofern aktuell noch ein Engagement besteht, Bitte um Kenntnisnahme durch die Organisation:

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift der Organisation (ggf. Stempel)

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:

Stadt Beckum  
Fachdienst Soziale Dienste  
Weststraße 46  
59269 Beckum

Für weitere Fragen und Hinweise:      Telefon: (02521 29-5014)  
E-Mail: (benjilany@beckum.de)

## **Art. 13 Abs. 1 lit. a und b DS-GVO: Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten**

siehe beigefügtes Informationsblatt

## **Verantwortlich für die Verarbeitung personenbezogener Daten:**

Stadt Beckum Der Bürgermeister  
Weststraße 46, 59269 Beckum  
stadt@beckum.de

## **Kontaktadressen der Datenschutzbeauftragten:**

Staatskanzlei des Landes Nordrhein-Westfalen  
Datenschutzbeauftragte  
Horionplatz 1, 40213 Düsseldorf

Stadt Beckum  
Der Datenschutzbeauftragte  
Weststraße 46, 59269 Beckum  
datenschutz@beckum.de