**Antragsformular zur Ausstellung**



**des Zertifikates „EHREN.WERT.VOLL“**

**1.) Angaben zur Einrichtung/Trägerorganisation**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| KontaktAdresseTelefonnummere-Mail |  |
| Kurzbeschreibung |  |

**2.) Angaben zur Person**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| KontaktAdresseTelefonnummere-Mail |  |
| Geburtsdatum |  |
| Zeitraum des Engagements |  |
| Umfang des Engagements[[1]](#footnote-1) |  |
| Funktion(en)/ Aufgaben in der Organisation |  |

**3.) Tätigkeitsbeschreibung**

(Genaue Beschreibung der konkreten Tätigkeiten bzw. von Projekten, die von der Person maßgeblich organisiert und umgesetzt wurden, und der Kompetenzen, die dafür erforderlich waren)

Besuchte Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen

(mind. 30 Stunden; müssen mit den ausgewiesenen Kompetenzen in Zusammenhang stehen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titel der Veranstaltung/Inhalt | Anbieter | Datum der Teilnahme | Dauer in Stunden |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Sonstige Kompetenznachweise

(Zeugnisse, Gutachten, Bestätigungen, etc.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dokument | Ausstellende Einrichtung | Datum der Teilnahme | Dauer in Stunden |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name der für die Einrichtung zeichnenden Person

 (inkl. Angabe der Funktion), Unterschrift und Stempel

Zu Senden an: A6 – Fachabteilung Gesellschaft, Referat Jugend, Karmeliterplatz 2, 8010 Graz

E-Mail: christian.ruck@stmk.gv.at

1. Umfang des Engagements: mindestens 150 Stunden (exkl. Aus- & Weiterbildung). Das Engagement der Person betrifft die inhaltliche, strukturelle beziehungsweise organisatorische Mitarbeit und ist ein wichtiger Beitrag für die Organisation bzw. Einrichtung. [↑](#footnote-ref-1)