



Anmeldung als Mentor/in

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon, E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Welche berufliche / ehrenamtliche Tätigkeit üben Sie aus (oder haben Sie ausgeübt)?

Ich möchte gerne tätig werden (bitte entsprechendes ankreuzen):

an folgender Schule: _____

1 x pro Woche öfter und zwar _____

vormittags mittags nachmittags

Ich möchte

mit Kindern im Alter von _____ Jahren arbeiten.

mit meiner Mentorentätigkeit zum _____ beginnen.

Ich kann

Bücher zur Verfügung stellen.

Ort, Datum und Unterschrift