



MENTOR - Die Leselernhelfer Itzehoe e.V.

Andrea Bünz
Elbeblick 24
25524 Itzehoe
Tel.: 04821 / 952090
Email: Mentor-Itzehoe@mail.de
Homepage: www.mentor-itzehoe.de

Anmeldung als Mentorin / Mentor

Füllen Sie das unten stehende Formular aus. Wir setzen uns mit Ihnen in Verbindung und stellen den Kontakt zur Schule her.

Angaben zu Ihrer Person

Vor- und Zuname:.....

Straße:.....

PLZ und Ort:.....

Telefon:.....

Handy:.....

Email:.....

Geburtsdatum:.....

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

.....

Wo würden Sie am liebsten als Mentor/in tätig werden? (bitte ankreuzen/beschreiben)

In der Stadt/ im Stadtteil/ an der Schule:

Alternative:

Mit wie vielen Schülern und Schülern welchen Alters möchten Sie arbeiten? (bitte beschreiben)

Anzahl der Schüler:

Alter der Schüler (von-bis):

Wann möchten Sie mit der Mentorentätigkeit beginnen? (bitte ankreuzen/beschreiben)

Ich möchte möglichst sofort mit der Mentorentätigkeit beginnen

Ich kann erst mit der Mentorentätigkeit beginnen ab

Mir würde es am besten passen am:
(Wochentag, in der Zeit von/bis...)

Anmerkung/Sonstiges:

Hinweise zum Datenschutz:

Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich in der vereinsinternen Datenbank gespeichert und auch nur für Vereinszwecke genutzt. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.

Hinweise zum Datenschutz angenommen.

Ort, Datum

Unterschrift