



## 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