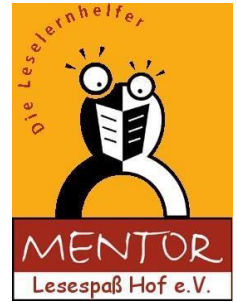


An
Mentor Lesespaß Hof e.V.
Elfriede Witzgall
Kammergutweg 58
95032 Hof



Anmeldung als Lesementor/in

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Welche berufliche / ehrenamtliche Tätigkeit üben Sie aus?

Welche berufliche / ehrenamtliche Tätigkeit haben Sie ausgeübt?

Haben Sie Kinder / Enkel? (falls ja, in welchem Alter?)

Ich würde gerne mit einem Kind im Alter von ____ Jahren arbeiten. (bitte einen Altersbereich zwischen 6 und 15 Jahren eintragen)

- Ich kann sofort mit der Mentorentätigkeit beginnen.
- Ich möchte erst ab _____ mit der Mentorentätigkeit beginnen.
- Ich bin bereit im Vorstand von „Mentor Lesespaß Hof e.V.“ mitzuarbeiten.

Ort, Datum

Unterschrift
