



Wer lesen kann, ist klar im Vorteil!

Anmeldung als Leselernhelferin bzw. Leselernhelfer

Name, Vorname:

Straße:

Postleitzahl/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Derzeitige berufliche Tätigkeit:

Bisherige oder gegenwärtige ehrenamtliche Tätigkeit:

.....
Ich möchte gerne an folgender Schule tätig sein:

.....

Mögliche Einsatzzeit (Wochentag/Anzahl der Stunden).....

Ich kann die Tätigkeit aufnehmen ab/am:

.....
(Datum/Unterschrift)

Bitte zurück per Post oder Fax an:
MENTOR Kiel – Die Leselernhelfer
c/o KJHV
Klopstockstr. 17, 24103 Kiel
Fax: 0431/7 09 99-30
E-Mail: info@mentor-kiel.de