



# 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 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

Eine Initiative der:  
KJHV gGmbH  
Klopstockstr. 17  
24103 Kiel

