

## Anmeldung als Mentor/ Mentorin

Ihre Angaben werden von uns vertraulich behandelt und selbstverständlich **nicht** an Dritte weitergegeben.



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

**Welche berufliche, ehrenamtliche oder familiäre Tätigkeit üben Sie aus oder haben Sie ausgeübt?**

---

---

### Wo möchten Sie als Mentorin/Mentor tätig sein?

- An einer Grundschule, bevorzugt an der \_\_\_\_\_
- Gymnasium Soltau (5. bis 7. Klasse)
- Berufsbildende Schulen (BBS) Soltau (meist geflüchtete Jugendliche)
- Ich bin flexibel einsetzbar
  
- Ich möchte möglichst sofort mit der Mentor:innentätigkeit beginnen.
- Ich kann erst später beginnen, ab \_\_\_\_\_
- Die Datenschutzregeln des Vereins MENTOR - Die Leselernhelfer Soltau e.V. habe ich erhalten und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

MENTOR – Die Leselernhelfer Soltau e.V., Am Alten Stadtgraben 3, 29614 Soltau  
Tel. 0155 61130080

**E-Mail: mentor-soltau@gmx.de**

Vorsitzende des Vereins: Susanne Rühlmann-Oerke