

## Anmeldung als Mentorin oder Mentor

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

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz / mobil) \_\_\_\_\_

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

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

Welche berufliche/ehrenamtliche Tätigkeit üben Sie aus oder haben Sie ausgeübt?

\_\_\_\_\_

Wo sollte der Einsatzort für Ihre Tätigkeit bei MENTOR Hattingen liegen?

- Alle Stadtteile  
 Nur in folgenden(m) Stadtteilen: \_\_\_\_\_

Mit wie vielen Schülerinnen und Schülern welchen Alters möchten Sie arbeiten? (bitte beschreiben)

Anzahl der Schüler: \_\_\_\_\_ Alter der Schüler (von-bis): \_\_\_\_\_

Wann möchten Sie mit der Mentorentätigkeit beginnen? (bitte ankreuzen/beschreiben)

- Ich möchte möglichst sofort mit der Mentorentätigkeit beginnen  
 Ich kann erst ab \_\_\_\_\_ mit der Mentorentätigkeit beginnen (bitte Datum nennen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift