



**MENTOR – Die Leselernhelfer Hattingen**  
im „Freundeskreis der Stadtbibliothek Hattingen e. V.“  
Bernd Jeucken  
Faunastr. 6 A  
44869 Bochum  
Telefon: 0157-71560203  
E-Mail: info@mentor-hattingen.de  
Homepage: www.mentor-hattingen.de



## 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 (fest / mobil): \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Wo sollte der Einsatzort für Ihre Tätigkeit bei MENTOR liegen? (bitte ankreuzen/beschreiben)

- Alle Stadtteile  
 Nur in folgendem(n) Stadtteil(en): \_\_\_\_\_

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