



MENTOR – Die Leselernhelfer Celle e.V.  
c/o Elke Konerding  
Kirschenweg 3  
29223 Celle

### Anmeldung als Mentorin / Mentor

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

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e-Mail : \_\_\_\_\_

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

Welche berufliche / ehrenamtliche Tätigkeit üben Sie aus oder haben Sie ausgeübt ?  
(auch Familientätigkeit)

---

Wo sollte der Einsatzort für Ihre Tätigkeit bei MENTOR liegen ?

im Stadtteil : \_\_\_\_\_

irgendwo im Stadtgebiet

im näheren Umkreis von : \_\_\_\_\_

---

Ich möchte möglichst sofort mit der Mentorentätigkeit beginnen.

Ich möchte erst später beginnen, möchte aber weiter informiert werden.

\_\_\_\_\_  
( Ort / Datum )

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift )