



## Eintrittserklärung für eine Mentorentätigkeit



Anrede	
Name, Vorname	
Geb.-Datum	
Anschrift Straße - Haus-Nr. - PLZ – Ort	
Telefonnummer(n)	
Email-Adresse	
Bevorzugter Schulort für den Einsatz im Stadtgebiet Herzogenrath	
Art der Mobilität: Auto, öffentlicher Nahverkehr o. a.	
Bevorzugte Wochentage und Uhrzeiten zur Betreuung	
Bevorzugte Altersgruppe der betreuten Kinder (6-10) (11-14) (15-17)	
Sonstiges	

Ihre Angaben werden nur zu vereinsnotwendigen Zwecken gespeichert und in keinem Fall weitergegeben.

Für die Tätigkeit als Mentorin bzw. als Mentor ist die Vorlage eines 'Erweiterten Polizeilichen Führungszeugnisses' notwendig. Dieses ist persönlich bei der Stadt bzw. der Verwaltung des Wohnortes zu beantragen. Dazu erhalten Sie nach Vorlage der o. g. Angaben von uns ein Antragsformular. Die Ausfertigung des Führungszeugnisses ist kostenlos, da es sich bei MENTOR um eine ehrenamtliche Tätigkeit handelt. Außerdem muss ein Masern-Schutz (Erkrankung in Kindheit für **vor** 1970 Geborene, Impfung für **nach** 1970 Geborene) vorliegen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Leselernhelfer Herzogenrath**  "LeseHerz" im Förderverein Pro Stadtbücherei e.V.  
 Stadtbücherei  Erkenstraße 2b  52134 Herzogenrath  
 Dr. Luzie Haferkorn (Vorsitzende)   0049 152 5206 5861,  
 Norbert Crolla (Koordinator) [mentor-crolla@t-online.de](mailto:mentor-crolla@t-online.de)  
[info@mentor-herzogenrath.de](mailto:info@mentor-herzogenrath.de)