

## Anmeldung als Mentor:in



**Vorname/Nachname:**

**Straße:**

**PLZ/ Ort:**

**Telefon**

**Telefon mobil:**

*(falls vorhanden)*

**E-Mail:**

*(falls vorhanden)*

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

---

**Name der Schule, an der Sie als Mentor:in aktiv sind:**

**Ich habe Interesse an der kostenlosen Kunterbunten Kinderzeitung**

(Versand nur per E-Mail möglich)

**Ich habe Interesse an einem ermäßigten Büchereiausweis** und bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an die Stadtbibliothek weitergegeben werden.

### Datenschutzbelehrung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke von MENTOR – Die Leselernhelfer Solingen gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, von MENTOR – Die Leselernhelfer Solingen Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

**MENTOR** – Die Leselernhelfer Solingen • Schirmherr: Dr. Richard David Precht

Schloßstr. 40, 42719 Solingen • Tel. 0212 2311590 • E-Mail: team@mentor-solingen.de • www.mentor-solingen.de