

Ehrenamtliche/r Vorleser/in

Datum:

Allgemeine Angaben

Name, Vorname:

Straße, PLZ, Ort:

Tel.: mobil: Fax:

E-Mail:

Geb.-Datum: Beruf:

Vom Verein „Lesefüchse“ erfahren durch:

Vorlesen

Sind Sie bereit regelmäßig vorzulesen?

- 1 (oder mehrmals) pro Woche als Vorleser/in
- als Vertretung (Springer/in)

Mögliche/r Einsatzort/e

.....

.....

Wann können Sie mit der Vorlesetätigkeit beginnen?

Welcher Wochentag/Vormittag/Nachmittag/Uhrzeit passen am besten?

.....

.....

Erklärung:

- Aufgrund der heutigen Einführungsveranstaltung ist mir klar, dass ich auf Aufforderung ein erweitertes Führungszeugnis vorlegen muss und nur Vorleser/in bzw. Springer/in werden kann, wenn das erweiterte Führungszeugnis ohne Eintrag ist.
- Wenn ich Vorleser/in an einer Schule, in einem Sonderförderzentrum oder in einer KiTa sein möchte und nach 1970 geboren bin, muss ich die Masern-Immunität ggü. der Einrichtung nachweisen können.
- Mit der elektronischen Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten ausschließlich für vereinsinterne Geschäftsvorfälle durch Lesefüchse e.V. entsprechend der beigefügten Datenschutzerklärung bin ich einverstanden.
- Über das Widerrufsrecht entsprechend der Datenschutzerklärung bin ich informiert.

Sie möchten an der Entwicklung der „Lesefüchse“ gerne mitwirken? Sie möchten durch die „Lesefüchse“ vertreten werden? Dann freuen wir uns über Ihre Mitgliedschaft. Einen entsprechenden Antrag erhalten Sie in der Einführungsveranstaltung, auf unserer Homepage oder über die Geschäftsstelle.

Ort/Datum: Unterschrift: