

## Anmeldung von volljährigen Helfenden zur...

 Nachhilfe Hausaufgabenbetreuung

Familiename: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer Festnetz: \_\_\_\_\_

Telefonnummer mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Schule und Klasse: \_\_\_\_\_

Ausbildung/ Beruf: \_\_\_\_\_

In welchen Fächern und Jahrgangsstufen könntest du unterstützen?

---

---

*Platz für dein  
Foto*

- ✓ Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass ich in die **Helfer\*innen-Kartei zur Hausaufgabenbetreuung und Nachhilfe** des Kinderschutzbundes aufgenommen und über diese auch vermittelt werde.  
Meine Kontaktdaten und Informationen über mich dürfen jederzeit an die zu vermittelnde Familie weitergeleitet werden.
- ✓ Die **Datenschutzverpflichtung** habe ich gelesen/ akzeptiert.
- ✓ Ich werde mich so schnell wie möglich um die Beantragung eines **erweiterten Führungszeugnisses** kümmern. (Das Beantragungsformular und weitere Informationen sind bei Claudia Zimmermann oder im Büro des Kinderschutzbundes erhältlich.)

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Helfer\*in: \_\_\_\_\_