



Ehrenamtliche Tätigkeit

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

☐ Männlich ☐ Weiblich ☐ Divers

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Alter: _____

Mich interessiert eine Mitarbeit in folgenden Bereichen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Einsätze bei regelmäßig stattfindenden Projekten und Veranstaltungen

- ☐ Leseförderung (Mentor)
- ☐ Spielenachmittage ☐ für Erwachsene ☐ für Kinder / Jugendliche
- ☐ Medien einstellen
- ☐ Spiele zählen

Ehrenamtliche in Bereitschaft für bestimmte unregelmäßige Aufgaben und Projekte

- ☐ Bestände umräumen
- ☐ Reinigungsaktion
- ☐ Löschaktion
- ☐ Mithilfe bei Sonderveranstaltungen wie z.B. der Nacht der Bibliotheken und dem Sommerleseclub

Ich bin damit einverstanden, dass die Stadtbibliothek Gütersloh GmbH meine Daten speichert, um mit mir Kontakt aufzunehmen.

Unterschrift (Bei Minderjährigen bis zum 16. Lebensjahr
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Nachname, Vorname der/des Erziehungsberechtigten