

## 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.
- 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.

Ort/Datum: .....

Unterschrift: .....