

Liebe Bewerberin, lieber Bewerber,

es freut uns sehr, dass Sie sich als ehrenamtlicher Vorlesepatte engagieren möchten.  
Bitte füllen Sie diesen Bogen handschriftlich aus und senden ihn als Foto oder Datei an  
[info@lesewelt-berlin.org](mailto:info@lesewelt-berlin.org) zurück. Vielen Dank!

**Ja, ich möchte gerne für Lesewelt Berlin e.V. vorlesen:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_ **Bezirk:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Alter:** \_\_\_\_\_ Jahre

**Wo möchten Sie gerne vorlesen?**

- Ich bin bereit Fahrzeit in Kauf zu nehmen.
- Ich möchte möglichst nah am Wohnort lesen.
- Ich möchte nur lesen in \_\_\_\_\_

**Wann haben Sie Zeit?**

- Wochentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_
- Wochentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_
- Wochentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Wie regelmäßig können Sie mitmachen?**

- Regelmäßig einmal pro Woche
- Seltener

**Wie lange können Sie mitmachen?**

- mindestens ein Jahr
- Kürzer

**Ab wann können Sie mitmachen?**

- Ab sofort
- Ab: \_\_\_\_\_

**Herzlichen Dank für Ihr Interesse. Wir melden uns, sobald wir einen Einsatzort für Sie gefunden haben.**

