

## Programm „Lesescouts in Hessen“

Anmeldebogen für Betreuerinnen und Betreuer der Lesescouts

### Bitte senden Sie diesen Rückmeldebogen an:

Sarah Rickers  
sarah.rickers@stiftunglesen.de  
Fax: 06131 – 288 90 37  
Stiftung Lesen, Römerwall 40, 55131 Mainz

### Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Ja, ich interessiere mich für das Programm Lesescouts und möchte weiter informiert werden.
- Ich bin bereit, als Betreuer/in für die Lesescouts an meiner Schule zur Verfügung zu stehen.
- Ich habe Interesse, an meiner Schule mit einer Referentin der Stiftung Lesen ein Seminar für Lesescouts anzubieten.

Ihr Name:

---

Name der Schule:

---

Anschrift der Schule:

---

---

Telefonnummer der Schule:

---

E-Mail-Adresse:

(erforderlich für den  
Erhalt des Newsletters)

---

Telefonnummer privat:  
(Angabe optional)

---

Hiermit willige ich ein, dass meine Daten zur Abwicklung dieses Projekts sowie zur Information über andere Projekte in Verbindung mit der Stiftung Lesen, entsprechend den europäischen Datenschutzbestimmungen, elektronisch gespeichert und zum Zwecke der Versandabwicklung an die Logistikpartner der Stiftung Lesen weitergegeben werden. Weitere Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie unter [www.stiftunglesen.de/datenschutz](http://www.stiftunglesen.de/datenschutz).

---

Ort, Datum

Unterschrift