



# LERNPATEN SAAR



## Anmeldung

**Ich möchte Lernpate / Lernpatin werden und melde mich für die Qualifizierungsmaßnahme der LERNPATEN SAAR verbindlich an:**

**Name:**

**Vorname:**

**Geb.datum:**

**PLZ:**

**Wohnort:**

**Straße:**

**Telefon:**

**Fest:**

**Mobil:**

**Mailadresse:**

**Passbild:**

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung + Passbild an:

LERNPATEN SAAR, c/o Renate Ruffing, Hanfstraße 37, 66806 Ensdorf oder  
per mail: [lernpaten@stiftung-buergerengagement-saar.de](mailto:lernpaten@stiftung-buergerengagement-saar.de)