



ANMELDUNG ZUM MENTORAT

Name, Vorname

Studienort

Geburtsdatum

Semesterzahl

Telefonnummer

Handynummer

E-Mail

Studienadresse

Heimatadresse

Studienfächer

Schulform

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bitte füllen Sie das Formular an Ihrem Rechner aus, drucken es aus und senden es unterschrieben an folgende Adresse:
Erzbistum Hamburg · Abteilung Schule und Hochschule · Stichwort: Mentorat · Am Mariendom 4 · 20099 Hamburg

