



## Anmeldung Lernhelfer *GUKS*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mailadresse,  
ggf. Kontonummer \_\_\_\_\_

Fach / Fächer (in dem/in denen  
du dich stark genug fühlst): \_\_\_\_\_

Fachlehrer in diesen Fächern: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen, wann du Zeit für den Unterricht hättest:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
8. Std. <input type="checkbox"/>	8. Std. <input type="checkbox"/>	8. Std. <input type="checkbox"/>	8. Std. <input type="checkbox"/>	7. Std. <input type="checkbox"/>
9. Std. <input type="checkbox"/>	9. Std. <input type="checkbox"/>	9. Std. <input type="checkbox"/>	9. Std. <input type="checkbox"/>	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Anmeldung Lernhelfer *GUKS*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mailadresse,  
ggf. Kontonummer \_\_\_\_\_

Fach / Fächer (in dem/in denen  
du dich stark genug fühlst): \_\_\_\_\_

Fachlehrer in diesen Fächern: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen, wann du Zeit für den Unterricht hättest:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
8. Std. <input type="checkbox"/>	8. Std. <input type="checkbox"/>	8. Std. <input type="checkbox"/>	8. Std. <input type="checkbox"/>	7. Std. <input type="checkbox"/>
9. Std. <input type="checkbox"/>	9. Std. <input type="checkbox"/>	9. Std. <input type="checkbox"/>	9. Std. <input type="checkbox"/>	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift