





TEILNAMEERKLÄRUNG / ANMELDUNG FÜR EINEN ERASMUS + LERNAUFENTHALT

Vorname:					
Nachname:					
Geburtsdatum:					
E-Mail-Adresse: _					
Ausbildung/ Schu					
Praktikumsziele:					
Stellungnahme de	s Ausbildungs	betriebs:			
Name, Anschrift:					
Zuständige Betreue					
Wir sind mit dem A die Bewerberin / de			fsausbildu	ng einversta	anden und halten
Unterschrift und S	tempel				
Stellungnahme de	r Berufsschule	<u>):</u>			
Klasse		Klassenlehrer/-in			
lch halte die Bewer	berin/den Bewe	rber für geeignet			
Unterschrift Klass	enlehrer/-in				
Unterschrift Bewe	rber/-in		Ort, Datu	ım	