**Teilnahmeerklärung/Anmeldung zum Auslandspraktikums**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontaktdaten Schüler\*in** | | | |
| Vorname: | | Name: | |
| Geschlecht: | | | |
| Geburtsdatum: | | | Geburtsort: |
| Adresse:  Straße, Hausnummer  PLZ und Ort | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | |
| Telefon: | | | Mobil: |
| Im Notfall zu verständigende Person | | | Name:  Adresse:  Telefon: |
| Aktuelle Klasse: | | | Berufsschultag: |
| Klassenlehrer\*in: | | | |
| Ausbildung zum/zur  oder Vollzeitschulform: | | | |
| Ausbildungsjahr: | | | Ausbildungsende: |
| Zuständige Kammer: | | | |
| Zusatzqualifikation Europakaufmann/-frau? | | | |
| Ziele des Praktikums: | | | |
| **Dauer/Zeitpunkt** (geplant; Anmerkung: Sie erhalten i.d.R. eine Förderung für einen Aufenthalt von zwei oder drei Wochen + 2 Reisetage**):** | | | |
| **Praktikumsplatz vorhanden** (Wo? z.B. Niederlassung des Ausbildungsunternehmens im europäischen Ausland)**:** | | | |
| Beziehen Sie Unterstützungs­leistungen wie z. B. Schüler-BaföG? Wenn ja: welche? |  | | |
| **Bankverbindung:**  Kontoinhaber/-in  IBAN  BIC  Name Kreditinstitut |  | | |
| Zu berücksichtigende Beson­derheiten (z. B. körperliche Einschränkungen): |  | | |
| Sprachkenntnisse:  Sprache und Niveau | *Englisch Niederländisch \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ⬜ vorhanden ⬜ vorhanden ⬜ vorhanden ⬜ vorhanden  ⬜ gut ⬜ gut ⬜ gut ⬜ gut  ⬜ sehr gut ⬜ sehr gut ⬜ sehr gut ⬜ sehr gut | | |
| Bisherige Auslandserfahrung: |  | | |
| Anmerkungen zum weiteren Vorgehen: |  | | |
| Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und melde mein Auslandspraktikum gemäß der obigen Angaben an. Meine Daten dürfen zum Zwecke der Praktikumsorganisation genutzt und gespeichert sowie an die an dem Praktikum beteiligten Organisationen weitergegeben werden. | | | |
| Ort, Datum | Unterschrift | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Genehmigung durch das Ausbildungsunternehmen** (nicht für Vollzeitschüler\*innen) | |
| Name,  Anschrift,  Website |  |
| Verantwortliche\*r: |  |
| Telefon/E-Mail: |  |
| Betreuer\*in im Betrieb: |  |
| Telefon/E-Mail: |  |
| Datum  Unterschrift/Stempel | Wir stimmen einem Auslandspraktikum unserer/-s Auszubildenden zu. Für die Zeit des Praktikums nimmt der/die Auszubildende keinen Urlaub. |