



Daten der Teilnehmer/-in zur Erstellung der Erasmus+ Vereinbarung

Persönliche Daten

Name, Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Geschlecht:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

IServ-Mailadresse:

Private-Mailadresse:

Handy:

IBAN:

BIC:

Kostenpflichtige Praktikumsvermittlung

Kostenpflichtige Praktikumsvermittlung durch die ostfriesische Landschaft erwünscht (nähere Infos unter ☎ 0172 4311879)

Wunschland:

Wunschsprache:

Wunschstätigkeit:

Wunschzeitraum:

Herbstferien

Osterferien

Daten der Mobilität (keine Praktikumsvermittlung notwendig)

Aufnehmende Einrichtung:

Bankverbindung (für die spätere Förderung)

Kontoinhaber*in:

Kontaktperson:

Kreditinstitut:

Arbeitsprache:



Kofinanziert durch das
Programm Erasmus+
der Europäischen Union

Telefon:

Straße/Hausnummer:

Land:

PLZ:

Stadt:

Ort:

E-Mail:

Tel.:

Tätigkeit/Branche:

Zeitraum:

Daten zur Klasse

Herbstferien

Osterferien

Schulform:

Anreisedatum:

Abteilungsleitung:

Abreisedatum:

Klassenlehrer/in:

**Daten des Ausbildungsunternehmens (nur für
Berufsschüler*innen)**

Klassenbezeichnung:

Firma:

Straße/Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Tel.:

Ausbilder/in:

E-Mail der/des Ausbilderin/Ausbilders

**Daten der Erziehungsberechtigten (für
minderjährige Schüler*innen)**

Name, Vorname:



Kofinanziert durch das
Programm Erasmus+
der Europäischen Union

Hiermit bestätige ich vorab meine Teilnahme an der oben beschriebenen Mobilität. Dies gilt unter der Voraussetzung der Bezuschussung durch Mittel des Erasmus+Programms.

Name: _____
(Unterschrift)

Hiermit bestätige ich die Bereitschaft des Ausbildungsunternehmens, die/den oben genannte/n Auszubildende/n für die Zeit des Auslandspraktikums von ihren/seinen betrieblichen Aufgaben unter Fortzahlung der Ausbildungsvergütung freizustellen.

Name: _____
(Unterschrift Ausbilder/in)

Hiermit bestätige ich die Bereitschaft, dass mein/unser Kind das o. a. Auslandspraktikum absolvieren kann.

Name: _____
(Unterschrift) _____
(Unterschrift)

Hiermit bestätige ich, dass die/der Schüler/in an der beantragten, mehrwöchigen Auslandsmobilität teilnehmen darf.

Abteilungsleitung: _____
(Unterschrift)

Ferner erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos von mir, die in Bezug zu dieser Mobilität stehen (Fotos des Praktikums, der Zertifizierung etc.) zu Werbezwecken veröffentlicht werden dürfen.

Name: _____
(Unterschrift)



Kofinanziert durch das
Programm Erasmus+
der Europäischen Union