



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

Persönliche Daten

Name, Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Geschlecht:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

Nationalität:

IServ-Mailadresse:

Handy:

Bankverbindung (für die spätere
Förderung) Kontoinhaber*in:

Kreditinstitut:



Kofinanziert durch das
Programm Erasmus+
der Europäischen Union

IBAN:

BIC:

Kostenpflichtige Praktikumsvermittlung
Kostenpflichtige Praktikumsvermittlung durch
ostfriesische Landschaft erwünscht
(0172 4311879)

☐

Wunschland:

Wunschsprache:

Wunschtätigkeit:

Wunschzeitraum:

Daten der Mobilität (keine
Praktikumsvermittlung notwendig)

Aufnehmende Einrichtung:

Kontaktperson:

Arbeitssprache:

Telefon:

Land:

Stadt:

E-Mail:

Tätigkeit/Branche:

Erster Tag des Praktikums:

Letzter Tag des Praktikums:

Daten des Ausbildungsunternehmens (nur für Berufsschüler*innen)

Firma:

Straße/Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Tel.:

Ausbilder/in:

E-Mail der/des Ausbilderin/Ausbilders:

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

Name, Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Tel.:

Daten zur Klasse

Schulform:

Abteilungsleitung:

Klassenlehrer/in:

Klassenbezeichnung:



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: _____

HIER UNTERSCHREIBEN

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: _____

HIER UNTERSCHREIBEN

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

Name: _____

HIER UNTERSCHREIBEN

(Unterschrift)

HIER UNTER

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

Klassenleitung/Abteilungsleitung: _____

HIER UNTERSCHREIBEN

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: _____

HIER UNTERSCHREIBEN



Kofinanziert durch das
Programm Erasmus+
der Europäischen Union