



Verbindliche Anmeldung zum Auslandspraktikum

„Work Experience 4 Retailers“ in Dublin/IRL vom 29. April bis 12. Mai 2018

Abgabe bis spätestens 1. Dezember 2017 bei Fr. Degering

Anmeldedaten Auszubildende/r:

Name: _____

Vorname: _____

Adresse (PLZ, Ort, Straße, Nr.): _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit*: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Klasse: WEH _____ / WFM _____ Schultag(e): bitte ankreuzen Mo Di Mi Do Fr

Anmeldedaten Ausbildungsbetrieb:

Ausbildungsbetrieb: _____

Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

Name Ausbilder/in: _____ E-Mail: _____

Ausbildungsberuf: Verkäufer/in Einzelhandelskauffrau/mann Fotomedienfachfrau/mann

Hiermit bestätige ich, das Informationsblatt zum Auslandspraktikum in Dublin/IRL gelesen zu haben. Den fälligen Eigenbetrag von **500,00 €** überweise ich bis spätestens **01. Dezember 2017** unter Angabe unten stehender Daten auf folgendes Konto der Sparkasse Nürnberg:

Kontoinhaber: Berufliche Schule 6 Nürnberg IBAN: DE34 7605 0101 0006 3479 75 BIC: SSKNDE77XXX
Verwendungszweck: Dublin 2018

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildende/r

Wir genehmigen die Teilnahme unserer/s Auszubildenden am Erasmus+ geförderten Auslandspraktikum „Work Experience 4 Retailers“. Für diesen Zeitraum gewähren wir unserer/m Auszubildenden Urlaub bzw. stellen sie/ihn frei.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel Ausbildungsbetrieb