

Bewerbungsformular Ausland mit Erasmus+

Motivationsschreiben – Warum möchten Sie teilnehmen (If necessary, attach any additional documents)?

Füllen Sie die folgenden Tabellen in Druckbuchstaben leserlich aus. Geben Sie diesen Bogen in unserer Verwaltung ab oder senden Sie diese ausgefüllte Datei per E-Mail an m.schmidt@bbs-duderstadt.de

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Mobilfunknummer	
Klassenbezeichnung	
Klassenlehrkraft	
Name des Ausbildungsbetriebes	
Straße, Hausnummer	
Ansprechperson	
PLZ, Ort	
Telefon- oder Mobilfunknummer	
E-Mail	

Berufsbildende Schulen Duderstadt

Kolpingstraße 4 und 6, 37115 Duderstadt
Telefon: 05527 9859-0
Telefax: 05527 9859-59

E-Mail: mail@bbs-duderstadt.de
Internet: www.bbs-duderstadt.de
Schulträger: Landkreis Göttingen

Geschäftszeiten

Mo. - Do. 07:30 - 15:30 Uhr
Fr. 07:30 - 13:00 Uhr

Vereinbarung zwischen allen beteiligten Personen

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und mir keine gesundheitlichen und sonstigen Gründe bekannt sind, die gegen meine Teilnahme an einem Auslandspraktikum sprechen.

Sofern aus medizinischen Gründen die Mitnahme von Medikamenten, die als Betäubungsmittel gelten, erforderlich ist, liegt ein aktuelles Attest des Hausarztes vor, aus dem die besondere Situation hervorgeht. Denn eine solche ärztliche Bescheinigung, die bei einer Reise ins fremdsprachige Ausland in englischer Sprache verfasst ist, kann helfen, bei einer etwaigen Zollkontrolle Missverständnisse zu vermeiden.

- ✓ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert und, soweit dies zur Durchführung des Projekts erforderlich ist, an Dritte weitergegeben werden. Dies gilt insbesondere für Lernzielvereinbarungen zwischen der aufnehmenden und der entsendenden Einrichtung.
- ✓ Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Berufsbildenden Schulen Duderstadt die im Rahmen des Erasmus+ Praktikums entstandenen Fotos speichern, verwenden und veröffentlichen darf.
- ✓ Ich versichere, dass ich regelmäßig meine E-Mails lesen werde, den E-Mail-Posteingang freihalte und an den Erasmus+-Terminen zur Vor- und Nachbereitung verlässlich teilnehme. Die Teilnahmevoraussetzung für Teilnehmenden ist das fristgerechte Einhalten aller Vorgaben und Termine, welche seitens der Projektkoordination festgelegt werden.
- ✓ Im Anschluss an das Praktikum bzw. die Teilnahme werde ich einen Bericht mit Fotos verfassen.
- ✓ Ich werde vor der Abreise die erforderlichen Versicherungen (Auslandsreisekranken-, Haftpflicht, Kranken-, Reiserücktritt- und Unfallversicherung) abschließen.
- ✓ Ich bin damit einverstanden, dass meine Mobilfunknummer für die Organisation des Auslandsaufenthaltes und zur telefonischen Erreichbarkeit genutzt wird.
- ✓ Mein Ausbildungsbetrieb wird mich für die Zeit des Auslandspraktikums freistellen und befürwortet meine Teilnahme an der offiziellen Bildungsmaßnahme Erasmus+-Auslandsaufenthalt. *(Der Betrieb in Deutschland zahlt während des Auslandsaufenthalts weiterhin die volle Ausbildungsvergütung. Eine Anrechnung auf den Urlaubsanspruch ist rechtlich unzulässig, da der Aufenthalt der beruflichen Qualifikation dient. Der Aufenthalt wird bei der zuständigen Kammer (z. B. IHK oder HWK) angezeigt.)*

Ort, Datum und Unterschrift Bewerber:in sowie falls zutreffend
Unterschrift Erziehungsberechtigte

Datum und Unterschrift Klassenlehrkraft

Ort, Datum Unterschrift und Stempel Ausbildungsbetrieb