

BEWERBUNGSFORMULAR

Bewerbung für einen Austausch in der beruflichen Bildung

(Bitte per Post oder per E-Mail zurück an ProTandem)

Art der Einrichtung	
Vollzeitschulische Erstausbildung mit berufsqualifizierendem Abschluss nach Landesrecht	<input type="checkbox"/> Ja Abschlussbezeichnung: <input type="checkbox"/> Nein
Name der Einrichtung	
Straße PLZ/Ort	
Bundesland	

T.		E-Mail	
Website			

Wenn der/die französische Partner/in bekannt ist oder wenn schon Kontakte bestehen	
Name der französischen Einrichtung	
Name des französischen Verantwortlichen	
Straße PLZ/Ort	

Verzeichnis der in der Einrichtung unterrichteten Ausbildungsberufe oder Fortbildungsgänge

Für den Austausch vorgesehene Ausbildungsberufe (bitte genaue Berufsbezeichnung angeben)

BEWERBUNGSFORMULAR

Bildungsart im Rahmen des vorgesehenen Austausches	
<input type="checkbox"/> Erstausbildung	<input type="checkbox"/> Weiterbildung

Bankverbindung			
IBAN		BIC	
Kontoinhaber		Bank	

Leiter/in der Einrichtung					
Anrede		Name		Vorname	
T.		E-Mail			

Mit der Betreuung des Austausches beauftragte Bildungsfachkräfte					
Anrede		Name		Vorname	
Funktion					
T.		E-Mail			

Vorschläge zur Unterbringung der Austauschteilnehmenden	
(Angabe der Zahl der Teilnehmenden, die für jede der angegebenen Lösungen in Frage kommen)	
Internat in der Einrichtung	
Jugendherberge	
Unterbringung in Familien	
Weitere Möglichkeiten (mit genauer Angabe)	

Der/Die Bewerber/in erklärt sich damit einverstanden, dass seine/ihre Daten bis auf Widerruf bei ProTandem gespeichert werden.

Ort/Datum

Unterschrift des Leiters/der Leiterin der deutschen Einrichtung