

**Referenzschreiben und Einverständniserklärung  
der Berufsbildenden Schule  
für die Teilnahme eines / einer Auszubildenden  
an einem Auslandspraktikum**



Bitte der besseren Lesbarkeit wegen am PC ausfüllen. Danke!

Zielland: _____
Zeitraum: _____

**Angaben zur / zum Auszubildenden**

	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Name, Vorname		
Straße		
Postleitzahl, Ort		
Bundesland		
Ausbildungsberuf		Ausbildungsjahr:

**Angaben zur Berufsbildenden Schule**



Name	
Straße	
Postleitzahl, Ort	
<b>Ansprechpartner*in</b>	
Name, Vorname	
E-Mail	

Aufgrund der fachlichen und sozialen Kompetenz der Schülerin / des Schülers stimmen wir ihrer / seiner Teilnahme am o.g. Auslandspraktikum zu.

Mit dieser Bewerbung erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Angaben gespeichert und, soweit dies im Rahmen des ERASMUS+ Projektes erforderlich ist, an Dritte im Projekt weitergegeben werden. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten, deren Herkunft

**Referenzschreiben und Einverständniserklärung  
der Berufsbildenden Schule  
für die Teilnahme eines / einer Auszubildenden  
an einem Auslandspraktikum**



sowie den Zweck der Speicherung. Unsere aktuelle Datenschutzerklärung können Sie von unserer Homepage [www.europe-for-you.org](http://www.europe-for-you.org) im Bereich Formulare herunterladen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift