

Application Form (Bewerbungsbogen)



Unpaid Work Experience

Bitte der besseren Lesbarkeit wegen am PC ausfüllen. Danke!

PERSONAL INFORMATION			
DESTINATION		TIME PERIOD	
Family Name		First Name	
Date of birth		Street	
Sex	<input type="checkbox"/> male <input type="checkbox"/> female <input type="checkbox"/> various	Postcode	
Bundesland		City	
Profession / Beruf <i>(in English and German)</i>		Status	<input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/> Trainee <input type="checkbox"/> Young professional
Phone		Nationality	
Mobile			
E-mail		Completed years of training	
Do you have a driving license?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Do you have a police record?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

WHO SHOULD WE CONTACT IF THERE IS AN EMERGENCY?			
Name		Relationship	
Postcode		City	
Street		Country	
Phone		Mobile	
e-mail			

EMPLOYER CONTACT DETAILS (Schüler können diesen Bereich leer lassen)			
Name company			
Name contact			
Postcode		City	
Street		Country	
Phone			
E-mail			

Stand: 01/22



Requests		
Travel	<input checked="" type="checkbox"/> self-organized	
<i>!! Du buchst deine Reise selbst. Bitte eine Kopie der Reiseunterlagen nach der Buchung an uns !!</i>		
Vaccination (<i>Corona-Schutzimpfung</i>) – <i>In den meisten Ländern wird eine Impfung für eine Praktikumsstelle oder Unterkunft vorausgesetzt.</i>		
<input type="checkbox"/> I'm fully vaccinated (<i>ich bin vollständig geimpft</i>)		
Language course (Ireland, Malta, Spain, France, Portugal)	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no If yes: <input type="checkbox"/> general language course <input type="checkbox"/> specific course (eg. business language course) – nach Verfügbarkeit	
Accommodation	<input type="checkbox"/> single room <input type="checkbox"/> shared room <input type="checkbox"/> host family <input type="checkbox"/> apartment	
Can you live with pets? (<i>Sind Haustiere für dich akzeptabel?</i>)	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If no, which pets are not possible (<i>Wenn nein, gib bitte an, welche Haustiere dir Probleme bereiten</i>)
Do you smoke	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	



YOUR WORK PLACEMENT REQUIREMENTS – bitte in Englisch und Deutsch ausfüllen

Please state your training profession

(e.g. marketing, waiter, nursery, hospital)

(Berufsfeld, in dem du tätig bist – inkl. kurze Angabe der bisherigen Tätigkeiten)

Please describe the kind of work you would like to do

(allgemeiner Aufgabenbereich, in dem du tätig sein möchtest)

Tasks you would like to take on

(konkrete Aufgaben, die du übernehmen möchtest, um die im nächsten Abschnitt angegebenen Kenntnisse, Fertigkeiten und Kompetenzen zu erreichen) – mind. 5 Stichpunkte

Knowledge, skills and competence to be acquired / improved

(Kenntnisse, Fertigkeiten und Kompetenzen, die du erwerben bzw. erweitern möchtest)



YOUR HEALTH – bitte in Englisch und Deutsch ausfüllen		
<p>Do you have any special dietary needs or principles? <i>(Hast du spezielle Bedürfnisse oder Prinzipien in Bezug auf deine Ernährung?)</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please tell us about them: <i>(Wenn ja, bitte näher ausführen)</i>
<p>Do you have any allergies? <i>(Hast du Allergien?)</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please tell us about them: <i>(Wenn ja, bitte näher ausführen)</i>
<p>Do you have any special or cultural needs? <i>(Hast du spezielle oder kulturelle Bedürfnisse?)</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please tell us about them: <i>(Wenn ja, bitte näher ausführen)</i>
<p>Do you have any current or historical medical conditions we should be aware of? <i>(Hast oder hattest du Erkrankungen, von denen wir wissen sollten?)</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please complete our health details section <i>(Wenn ja, fülle bitte die „health details section“ aus)</i>
<p>Do you receive any medical treatment? <i>(Bist du in ärztlicher Behandlung?)</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please complete our health details section <i>(Wenn ja, fülle bitte die „health details section“ aus)</i>
<p>Do you have any mental health problems? <i>(Leidest du unter psychischen Problemen?)</i></p>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, please complete our health details section <i>(Wenn ja, fülle bitte die „health details section“ aus)</i>



HEALTH DETAILS SECTION

→ Bitte nur ausfüllen (in Englisch und Deutsch), falls es die vorherige Seite notwendig macht.

(nur für den Aufenthalt relevante und wichtige Daten eintragen)

Please detail any form of medicine, drugs or treatment you are currently and/or regularly receiving.

(Bitte führe die Medikamente und/oder Behandlungen auf, die du zur Zeit und/oder regelmäßig erhältst)

Please detail any allergies or diseases you suffer from.

(Bitte führe alle Allergien und Krankheiten auf, unter denen du leidest)

Please detail any operations or major illnesses suffered in the past 3 – 5 years.

(Bitte führe Operationen und/oder schwere Krankheiten der letzten 3 – 5 Jahre auf, die für den Aufenthalt relevant sind)

Please detail any ongoing medical problems.

(Bitte gib uns laufende medizinische Probleme an)



PLEASE REMEMBER TO FORWARD THE FOLLOWING DOCUMENTS WITH YOUR COMPLETED APPLICATION FORM (OTHERWISE YOUR APPLICATION CANNOT BE ACCEPTED)

- 1. Curriculum Vitae Europass in English including current photo**
(Europäischer Lebenslauf auf Englisch // für Österreich und Italien auf Deutsch)
englisch: <https://europa.eu/europass/en> // deutsch: <https://europa.eu/europass/de>
- 2. Form: apprenticeship company**
(Formblatt: Einverständniserklärung des Ausbildungsbetriebes)
gilt nur bei dualer Ausbildung
Download: <https://www.europe-for-you.org/auslandspraktika/formulare>
- 3. Form: vocational school**
(Formblatt: Einverständniserklärung der Berufsschule)
gilt nur bei dualer Ausbildung
Download: <https://www.europe-for-you.org/auslandspraktika/formulare>
- 4. Form: vocational school**
(Formblatt: Einverständniserklärung der Fachschule)
gilt nur bei schulischer Ausbildung
Download: <https://www.europe-for-you.org/auslandspraktika/formulare>
- 5. Letter of Motivation Europass**
(Europäisches Motivationsschreiben in Englisch // für Österreich und Italien auf Deutsch)
englisch: <https://europa.eu/europass/en> // deutsch: <https://europa.eu/europass/de>
- 6. Abschlusszeugnis**
gilt nur bei abgeschlossener Ausbildung – bis zu 12 Monate nach der Prüfung
- 7. Copy of passport or ID**
(Kopie von Pass oder Personalausweis)
- 8. Foto**
(Geeignet für personalisierte Tickets ÖPNV – es muss kein Passfoto sein)

INFORMATION

How did you hear about our organisation?

(Wie bist du auf uns aufmerksam geworden?)

- Empfehlung Homepage Instagram Facebook Presse
- Sonstiges (bitte angeben)

Rücksendung per e-mail an: **mail@europe-for-you.org**

Ansprechpartner: **Carl Fürst**

Mit dieser Bewerbung erklärst du dich einverstanden, dass deine Angaben gespeichert und, soweit dies im Rahmen des ERASMUS+ Projektes erforderlich ist, an Dritte im Projekt weitergegeben werden. Du hast jederzeit das Recht auf Auskunft über die bezüglich deiner Person gespeicherten Daten, deren Herkunft sowie den Zweck der Speicherung. Unsere aktuelle Erklärung zur Datenverarbeitung kannst du unter <https://www.europe-for-you.org/auslandspraktika/formulare> herunterladen.

Datum

Unterschrift

ggfs. Erziehungsberechtigte/r