



BEWERBUNGSBOGEN ZUM ERASMUS + PROGRAMM EUROKAP

Bitte füllen Sie diesen Bogen **vollständig** aus und reichen ihn über den/die Klassenlehrerin ein bei Frau Kramer (für Rückfragen: u.kramer@bbs-pottgraben.de)

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort, -land: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

E-mail-Adresse: _____

BANKVERBINDUNG Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Im Notfall zu benachrichtigende Person (Name, Telefon, z.B. der Eltern):

AUSBILDUNGSBERUF: _____

Ausbildungsbeginn: _____ Ausbildungsende: _____

SPRACHKENNTNISSE

Muttersprache _____

Fremdsprachen: bitte nach dem beigefügten Raster zur Selbstbeurteilung des Europäischen Referenzrahmens für Sprachen angeben

Sprache	Dauer (Jahre)	A1	A2	B1	B2	C1	C2

GESUNDHEITZUSTAND:

Benötigen Sie regelmäßig ärztliche Behandlung bzw. Medikamente? Liegen chronische Krankheiten vor? Wenn ja, welche?

Leiden Sie an Allergien (wenn ja, an welcher/ welchen)? _____



PRAKTIKUM GEPLANT VOM - BIS (ANREISETAG UND ABREISETAG)

Das Praktikum soll in Cork, Irland stattfinden. Eine **Vermittlung wird gewünscht.**

Das Praktikum soll in Valencia, Spanien stattfinden. Eine **Vermittlung wird gewünscht.**

Ein Praktikumsbetrieb ist vorhanden. Name: _____

Anschrift: _____

Unterschrift Bewerber/-in

Ort, Datum

Stellungnahme des Ausbildungsbetriebs:

Name, Anschrift: _____

Zuständige Kontaktperson (Name/E-Mail/Telefonnummer): _____

Wir erkennen den Auslandsaufenthalt als Teil der Berufsausbildung an und halten die Bewerberin / den Bewerber für geeignet.

Unterschrift und Stempel

Stellungnahme der Berufsschule:

Klasse _____ Klassenlehrer/-in _____

Ich halte die Bewerberin/den Bewerber für geeignet

Unterschrift

Diesem Bewerbungsbogen ist ein **Europass Lebenslauf in englischer Sprache** beizufügen:

Auszufüllen online unter <https://europass.cedefop.europa.eu/editors/en/cv/compose> und als pdf abspeichern.