

# BEWERBUNG BETRIEBSPRAKTIKUM

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder aus und senden Sie die Bewerbung an uns zurück.

Wunschzeitraum von                      bis

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon (Festnetz, Handy)	
E-Mail	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Mutter: Name, Beruf	
Vater: Name, Beruf	
Telefon Eltern (erreichbar während Praktikumszeit)	
Geschwister: Name, Alter	
Schule	
Lieblingsfächer	
Hobbys, Interessen	
Anmerkungen	

**Das Praktikum kann nur angetreten werden, wenn wir Ihnen eine Zusage auf Ihre Bewerbung erteilt haben.**

Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) zur Kenntnis genommen. Ich stimme zu, dass meine Angaben zur Kontaktaufnahme und für Rückfragen dauerhaft gespeichert werden. Meine hier genannte Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.