

Einverständniserklärung

Hiermit bestätigen wir, dass wir unserer/m Auszubildenden

_____ [NAME, VORNAME]

Klasse _____

ein Praktikum im Rahmen von Erasmus+ ermöglichen,
ohne dafür Gehalt oder Urlaub abzuziehen.

Name Ansprechpartner

Datum

Unterschrift/Stempel