



Anmeldeformular "Erasmus+ Mobilität in der Berufsbildung"

I	Zeitraum:
2.	Familienname:
3. '	Vorname:
4. (Geburtsdatum:
5. (Geschlecht:
6.	Nationalität:
7. I	Privat-Adresse:(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Stadt)
8.	Handy-Nummer:
	Ausbildungsberuf oder gewünschte Tätigkeit in einem Beruf/Berufsbild: (z.B. BFS Gastronomie = Koch oder Restaurantfachmann)
10.	Bezeichnung der Klasse: (vollständige Bezeichnung)
11.	E-Mail-Adresse:(schulisch/@wgshi.de)
12.	Name des Ausbildungsbetriebs und Ansprechpartner*in :
13.	Adresse des Betriebs: (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Stadt)
14.	Telefonnummer und E-Mail-Adresse des Betriebs:
Tele	fon: E-Mail:
15.	Europäisches Aufenthaltsland bzw. Wunschland:

Nummer 12-14 nur ausfüllen, wenn eine Ausbildung absolviert wird.

Das ausgefüllte Anmeldeformular bitte per E-Mail an: Herrn Timo März, timo.maerz@wgshi.de

