

Anmeldeformular „Erasmus+ Mobilität in der Berufsbildung 2024/25“

1. Zeitraum: _____
2. Familienname: _____
3. Vorname: _____
4. Geburtsdatum: _____
5. Geschlecht: _____
6. Nationalität: _____
7. Privat-Adresse: _____
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Stadt)
8. Handy-Nummer: _____
9. 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:
Telefon: _____ 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



Kofinanziert durch das
Programm Erasmus+
der Europäischen Union