

2. Notfallkontakt

Name, Vorname	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

3. Bankverbindung (zur Überweisung des Förderzuschusses)

Bei fehlerhafter Angabe der Bankverbindung kann eine Förderung nicht gewährleistet werden!

Name der Bank	
Kontoinhaber:in	
IBAN	
BIC	

4. Angaben zur Ausbildung

Ausbildung als	
Ausbildungsbeginn	
Voraussichtliches Ausbildungsende	
Anzahl absolvierter Jahre in der beruflichen Ausbildung	
Name des Ausbildungsbetriebs	
Ausbilder:in	
Ansprechpartner:in (falls anders als Ausbilder)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Fachliche Schwerpunkte des Betriebs	
Name Berufsschule	
Ort	

5. Angaben zum Auslandspraktikum

Ort	Valencia, Spanien
Zeitraum	18.02.-09.03.2024
Art der Gruppenfahrt	<input type="checkbox"/> begleitet (mit Betreuer) <input checked="" type="checkbox"/> unbegleitet
Wünsche für fachliche Schwerpunkte (Umsetzung kann nicht garantiert werden)	
Wie sind Sie auf die Möglichkeit des Auslandspraktikums aufmerksam geworden?	

6. Voraussetzungen für die Teilnahme am Projekt (bitte ankreuzen)

- Bereitschaft, an einem Vorbereitungstreffen teilzunehmen (ggf. digital oder telefonisch).
- Bereitschaft, einen Eigenanteil zu zahlen.
- Bereitschaft, die im Zielland geltenden Regeln zu akzeptieren und einzuhalten u.a. Alkohol- und Rauchverbot in der Unterkunft und im Praktikumsbetrieb.
- Ich nehme zum ersten Mal ein Erasmus+ Stipendium in Anspruch.
 (Wenn dies nicht zutrifft: Ich bin bereits für ___ Wochen von Erasmus gefördert worden.)

Die Berufsschulen weisen darauf hin, dass die Teilnehmer:innen den versäumten Berufsschulstoff eigenständig nacharbeiten müssen und kein Anrecht auf Nachschreibtermine für Klassenarbeiten haben.

Die Anzahl der Plätze ist begrenzt. Sollten mehr Anmeldungen eingehen, muss eine Auswahl getroffen werden.

Sonstiges:

- Ich bin damit einverstanden, dass die Handwerkskammer Lübeck meine personenbezogenen Daten für die Bearbeitung des Bewerbungsverfahrens speichert und verarbeitet.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Handwerkskammer Lübeck meine personenbezogenen Daten auch dafür verwendet, mich über internationale Projekte zu informieren.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Handwerkskammer Lübeck meine personenbezogenen Daten zwecks der Bildung von Fahrgemeinschaften an andere Teilnehmer weitergibt.

Anmerkungen:

 Ort, Datum

 Unterschrift

Referenzschreiben und Einverständniserklärung des Ausbildungsbetriebes

Projekt **Berufsbildung ohne Grenzen**
Auslandspraktika für Auszubildende des Handwerks

Für die Auszubildende/den Auszubildenden: _____

Praktikumszeitraum: 18.02.-09.03.2024

Praktikumsort/Land: Valencia, Spanien

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebs	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Ansprechpartner	
Telefon	
E-Mail	

Kurze Stellungnahme des Betriebes: Wir befürworten die Teilnahme der/des oben genannten Auszubildenden am Praktikum aufgrund seiner/ihrer fachlichen und sozialen Kompetenz. Wir bestätigen gleichzeitig, dass der/die Auszubildende für die Dauer des Praktikums vom Betrieb unter Fortzahlung der Vergütung freigestellt wird. Der/die Auszubildende darf keinen Urlaub für das Praktikum nehmen. Das Praktikum ist ein Lernaufenthalt und Teil der Ausbildung gemäß Berufsbildungsgesetz §2 Abs. 3.

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Referenzschreiben und Einverständniserklärung der Berufsschule

Projekt **Berufsbildung ohne Grenzen**
Auslandspraktika für Auszubildende des Handwerks

Für die Auszubildende/den Auszubildenden: _____

Praktikumszeitraum: 18.02.-09.03.2024

Praktikumsort/Land: Valencia, Spanien

Angaben zur Berufsschule

Name der Schule	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Ansprechpartner	
Telefon	
E-Mail	

Kurze Stellungnahme der Berufsschule: Wir befürworten die Teilnahme des oben genannten Schülers/der oben genannten Schülerin an dem o.g. Praktikum aufgrund seiner/ihrer fachlichen und sozialen Kompetenz. Wir bestätigen gleichzeitig, dass der Schüler/die Schülerin für die Dauer des Praktikums vom Berufsschulunterricht befreit werden kann.

Anmerkungen:

Ort, Datum

Stempel der
Berufsschule

Unterschrift Berufsschule
(Schulleitung)

Inklusionsunterstützung

Das Programm Erasmus+ soll Chancengleichheit und Inklusion fördern, indem Teilnehmenden mit geringeren Chancen der Zugang zu den bestehenden Angeboten erleichtert wird.

Bitte prüfen Sie, ob einer der nachfolgend aufgeführten Punkte auf Sie zutrifft. Dies kann gegebenenfalls zu einem Förderzuschuss führen. Bei Unsicherheit wenden Sie sich bitte an uns. Die Angabe ist freiwillig.

- Beeinträchtigungen (d. h. Teilnehmende mit besonderen Bedürfnissen): Menschen mit mentalen (intellektuellen, kognitiven, lernbezogenen), körperlichen, sensorischen oder sonstigen Beeinträchtigungen
- Bildungsprobleme: junge Menschen mit Lernschwierigkeiten, frühe Schulabgänger; Erwachsene mit geringer Qualifikation; junge Menschen mit schlechten schulischen Leistungen
- Wirtschaftliche Hindernisse: Menschen mit niedrigem Lebensstandard, geringem Einkommen, Abhängigkeit von Sozialleistungen oder ohne Wohnsitz, langzeitarbeitslose Jugendliche oder junge Menschen, die über lange Zeiträume in Armut leben, überschuldete Menschen oder Menschen mit sonstigen finanziellen Problemen
- Kulturelle Unterschiede: Einwanderer oder Geflüchtete oder Nachkommen von Einwanderer- oder geflüchteten Familien, Angehörige einer nationalen oder ethnischen Minderheit; Menschen, die sprachlich und kulturell nicht integriert sind
- Gesundheitsprobleme: Menschen mit chronischen Gesundheitsproblemen, schweren Erkrankungen oder psychischen Problemen
- Soziale Hindernisse: Menschen, die wegen ihres Geschlechts, Alters, ihrer ethnischen Herkunft, ihrer Religion, ihrer sexuellen Orientierung, einer Behinderung o. Ä. diskriminiert werden; Menschen mit beschränkten sozialen Fähigkeiten oder mit antisozialem oder gefährlichem Verhalten; Menschen in einer prekären Situation; (ehemalige) Straftäter, (ehemalige) Drogenabhängige oder Alkoholiker; junge und/oder alleinstehende Eltern; Waisen
- Geografische Hindernisse: Bewohner abgelegener oder ländlicher Regionen; Menschen auf kleinen Inseln oder in Randregionen; Menschen aus städtischen Problembezirken; Menschen aus strukturschwachen Gebieten (unzulängliches öffentliches Verkehrswesen, unzureichende Versorgungseinrichtungen).

Einer oder mehrere der oben aufgeführten Punkte

- trifft/treffen auf mich zu. trifft/treffen nicht auf mich zu.

Die von Ihnen angegebenen Daten werden von uns nur intern für das Praktikum verwendet und nicht an Unbefugte weiter gegeben. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und willigen ein, dass die Handwerkskammer Lübeck diese Daten für die Durchführung und Abwicklung des Auslandspraktikums erheben, speichern und verarbeiten darf.

Name

Ort, Datum

Unterschrift