



Verbindliche Anmeldung zum Auslandsprogramm „Work Experience in Dublin 21. April - 11. Mai 2024“

| | | | |
|---|--|---|--------------|
| Anmeldeschluss: | 20. November 2023 - Eingang im Sekretariat der Ludwig-Erhard-Schule | | |
| Vorname, Name: | | | |
| Adresse (privat): | | | |
| Geburtsdatum: | | Staatsangehörigkeit: | |
| Telefon (privat): | | Telefon (mobil): | |
| Email: | <i>Bitte in Druckbuchstaben! Nicht leserliche Bewerbungen können leider nicht berücksichtigt werden!</i> | | |
| Klasse: | | Allgemeiner Bildungsabschluss: | |
| Ausbildungsberuf: | | | |
| Ausbildungsbetrieb: | | | |
| Adresse: | | | |
| Ausbilder/in: | | Tel.: | |
| Email: | | | |
| Impfstatus (Booster gegen Covid 19) bei Durchführung | Ja: <input type="checkbox"/> | | |
| Kostenübernahme durch den Betrieb: | Nein: <input type="checkbox"/> | Ja: <input type="checkbox"/> | In Höhe von: |

*Ich habe den Inhalt des Merkblattes vom 13. September 2023 zur Kenntnis genommen. Erhalte ich eine Zusage, werde ich den Eigenbeitrag in Höhe von **1.000,00 €** bis **04. Dezember 2023** auf das Konto der Ludwig-Erhard-Schule Fürth überweisen. (DE18 7933 0111 0000 4113 52, Verwendungszweck: **Erasmusprojekt Dublin 2024, + Name der teilnehmenden Person**)*

Ort, Datum **Unterschrift Teilnehmer/Teilnehmerin**

Wir befürworten die Teilnahme unserer/-es Auszubildenden am o.g. Erasmus+ Projekt in Dublin und stellen sie/ihn für den angegebenen Zeitraum von betrieblicher Arbeit frei bzw. gewähren Urlaub.

Ort, Datum **Unterschrift und Stempel Ausbildungsbetrieb**