

Antrag zur Praktikantenförderung des BGSD Bayern e.V.



Bitte sende das Antragsformular ausgefüllt bis 4 Wochen vor Beginn deines Praktikums zurück an: Praktikum@bgsd-bayern.de

(Die Daten werden vertraulich behandelt und dienen der Evaluation der Praktikantenförderung durch den Berufsfachverband. Personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.)

Angaben zu Person

Name, Vorname _____

Adresse _____

E-Mail _____

Handynummer _____

Bankverbindung

Bank _____

IBAN _____

Angaben zum Praktikum

Antrag bezieht sich auf (bitte zutreffendes)

Hospitationspraktikum Dolmetschpraktikum

Zeitraum des Praktikums vom _____ bis _____

Hauptort (Stadt oder Landkreis) _____

Anleiter _____

Hochschule/Ausbildungsstätte _____

Dozent/Ansprechpartner _____ Semester _____

Hiermit beantrage ich die *Praktikantenförderung des BGSD Bayern e.V.* für mein o.g. Praktikum in Bayern.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers/Praktikant