

**Praktikumserklärung für die Charta der Ausbildung
des ZAM e. V. – Zukunft Ausbildung im Mühlenkreis e. V. –**

Bitte füllen Sie die nachfolgende Erklärung aus (* bitte ankreuzen) und senden sie per E-Mail oder Post zurück an den ZAM e. V. - Zukunft Ausbildung im Mühlenkreis e. V. – Portastr. 9, 32423 Minden, E-Mail: zam-info@minden-luebbecke.de

Name Betrieb/Kommune	
Anschrift	
Ansprechpartner/in	
Telefon-/Faxnummer	
E-Mailadresse	

1. Ich werde als Fördermitglied

☐ * folgende Praktikumsplätze (bitte ergänzen Sie die Vorschläge um Ihre Ausbildungsberufe) zur Verfügung stellen:

Anzahl ** der benötigten Praktikumsstellen	Ausbildungsberuf	ggf. Fachrichtung

Angaben für die Eintragung der Praktikumsverträge:

Ausbildungsberuf	Ausbilder im Betrieb	Geburtsdatum	Telefonnummer/E-Mailadresse im Betrieb

Ort, Datum, Stempel des Betriebes/der Kommune

(Unterschrift Vertretungsberechtigte/r)