



Handwerkskammer Koblenz
Mobilitätsberatung
56063 Koblenz

Anmeldung Auslandspraktikum

Ich melde mich verbindlich an

für ein Auslandspraktikum in

vom bis an.

Persönliche Angaben

Name Vorname

Geburtsdatum Nationalität

Straße, Hausnummer PLZ/Ort

Telefon Mobil E-Mail

Schulabschluss Ausbildung zum/zur

Ausbildungsbetrieb Ausbildungszeit von bis

Anschrift Betrieb Ansprechpartner*in

Telefon Mobil E-Mail

Kontoverbindung für die Auszahlung des Stipendiums

Kontoinhaber BIC/SWIFT IBAN

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages



Kontaktperson für Notfälle

Name

Telefon

Mobil

Einverständniserklärungen

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten für Reiseabsprachen an Mitreisende weitergegeben werden.

ja

nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos, auf denen ich im Zusammenhang mit meinem Auslandsaufenthalt zu sehen bin, im Internet oder in der Presse veröffentlicht werden.

ja

nein

Wird von mir erledigt

Für die notwendige Freistellung durch meinen Betrieb sowie die Berufsschule Sorge ich selbst.

Ich Sorge außerdem dafür, dass während meines Praktikums Versicherungsschutz durch eine Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung für das Ausland sowie eine Betriebshaftpflicht bestehen.

Gemeinsam mit meinem Betrieb beantrage ich bei meiner gesetzlichen Krankenkasse eine Entsendebescheinigung (Formular A1) die bestätigt, dass während meines vorübergehenden Auslandsaufenthaltes weiterhin die deutschen Rechtsvorschriften zur Sozialversicherung gelten.

Der Anmeldung zum Auslandspraktikum füge ich die folgenden erforderlichen Unterlagen bei:

Kopie Personalausweis

Einverständniserklärung der Berufsschule

EUROPASS-Lebenslauf (Englisch)

Kopie Entsendebescheinigung

Nachweis über eine bestehende Auslandsranken-, -unfall- und -haftpflichtversicherung sowie eine Betriebshaftpflichtversicherung

Die fehlenden Unterlagen reiche ich kurzfristig nach.

Ort

Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Unterschrift Betriebsinhaber*in

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages



Einverständniserklärung

Für die Bearbeitung Ihres Antrags in das Projekt „Berufsbildung ohne Grenzen“ erfolgt die Erhebung und Verarbeitung aller von Ihnen im Anmeldeformular angegebenen Daten, insbesondere Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Adressen, E-Mailadresse, Nationalität, Schulabschluss, Telefonnummern, Kontoverbindung, Ausbildungsberuf und Ausbildungsbetrieb.

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden von der Handwerkskammer Koblenz zum Zwecke der Beratung und Organisation eines Auslandspraktikums genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt im Rahmen der Beratung und Organisation des Auslandspraktikums. Soweit erforderlich werden die Daten an die Stipendiumsgeber (z.B. Erasmus+ Förderprogramm) weitergegeben. Zu anderen Zwecken erfolgt die Weitergabe nur, insoweit die Handwerkskammer Koblenz hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Die Einwilligung zur Datenverarbeitung erfolgt freiwillig. Die bzw. der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen. Da für die Organisation eines Auslandsaufenthaltes die Erhebung und Verarbeitung und Weitergabe der Daten erforderlich ist, kann die Teilnahme am Projekt „Berufsbildung ohne Grenzen“ ohne die Einwilligungserklärung nicht erfolgen.

Die bzw. der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung berührt wird (Art. 7 Abs. 3 DSGVO). Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an mobira@hwk-koblenz.de oder postalisch an die Handwerkskammer Koblenz, 56063 Koblenz. Der Widerruf der Einwilligung bewirkt, dass die erfassten Daten gelöscht werden und die Organisation des Auslandspraktikums nicht möglich ist.

Hiermit willige ich

.....
Vorname, Nachname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

ein, dass meine Angaben gemäß der Datenschutzhinweise gespeichert, verarbeitet und soweit erforderlich an Dritte weitergegeben werden. Ich erkläre weiterhin, dass ich mich ausreichend über die Bedeutung der Erhebung, der Verarbeitung und der Nutzung meiner persönlichen Daten informiert fühle. Ich wurde darüber informiert, dass ich die Informationspflichten gemäß Art. 13, 14 DSGVO über <https://hwk-koblenz.de/datenerhebung/> abrufen kann. Darüber hinaus habe ich zur Kenntnis genommen, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages