

Anschrift des Anbieters:



ANMELDUNG ZUM GEMEINDEPRAKTIKUM/LANDGEMEINDEPRAKTIKUM

ANGABEN ZUR PERSON

Art des Studienbegleitprogramms:

Kirchliche Studienbegleitung

Praxisjahr

Name, Vorname:

Geburtsdatum: _____ Semesterzahl _____

Heimatadresse:

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Mobil: _____ Email: _____

Studienadresse:

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Fon: _____ Fax: _____

Mobil: _____ Email: _____

-nur für Landgemeindepraktikum -

Im Interesse der Gastgeber: Raucher Nichtraucher

In Ihrem Interesse: Allergisch gegen Haustiere: nein Ja / ggf. welche: _____

Besondere Interessen: _____

WÜNSCHE FÜR DIE VERMITTLUNG EINES PRAKTIKUMSPLATZES

Als Mentor / Mentorin wäre mir am liebsten

Mann Frau Ehepaar Stellenteiler egal

Vom Gemeindetyp wäre mir am liebsten (entfällt beim Landgemeindepraktikum)

Großstadt Stadt Land egal

Ich hätte gerne einen Praktikumsplatz in folgender Region:

Gewünschter Zeitraum:

(4 Wochen am Stück)

WEITERE MITTEILUNGEN:

Datum und Unterschrift