

Anschrift des Anbieters:



ANMELDUNG ZUM GEMEINDEPRAKTIKUM/LANDGEMEINDEPRAKTIKUM

ANGABEN ZUR PERSON

Ich bin bei der KSB angemeldet

Ich bin Mitglied der ELKB ja nein

Name, Vorname:

Geburtsdatum: _____ Semesterzahl _____

Heimatadresse:

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Email: _____

Studienadresse:

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Fon: _____ Mobil: _____

Email: _____

-nur für Landgemeindepaktikum -

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 Landgemeindepaktikum)

Großstadt Stadt Land egal

Ich hätte gerne einen Praktikumsplatz in folgender Region:

Gewünschter Zeitraum: (entfällt beim Gemeindepraktikum II)

(4 Wochen am Stück)

WEITERE MITTEILUNGEN:

Datum und Unterschrift