



MELDEBOGEN ZUM BETRIEBSPRAKTIKUM

NAME: _____

KLASSE: _____

**NAME DES
PRAKTIKUMSBETRIEBS:**

ANSCHRIFT: _____

TELEFON: _____

**ANSPRECHPARTNER BEI
RÜCKFRAGEN:** _____

**VORAUSSICHTLICHE
EINSATZGEBIETE
(FALLS BEKANNT)** _____

**SONSTIGE WICHTIGE
INFORMATIONEN:** _____
