





Anmeldeformular - ERASMUS+ Projekt 2026: Auslandspraktikum in Irland

		The state of the s
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Private E-Mail		
Handynummer		
Klasse		
Klassenleitung / Englischlehrkraft		
Privatadresse		
Kreditinstitut, Kontoinhaber/in mit IBAN (des Teilnehmers)		
Ausbildungsbetrieb mit Adresse		
Ausbilder/in		
Telefon Ausbilder/in		
E-Mail Ausbilder/in		
Ansprechpartnerin in der Berufsschule	Carmen Hertha	
Telefon BS III E-Mail	+49 951 30287 0 erasmus@bs3-bamberg.de	
Kontoverbindung für das Erasmus+ Projekt	Kontoinhaber: Leonardo Projekts, BS III Baml Kreditinstitut: Sparkasse Bamberg BIC: BYLADEM1SKB IBAN: DE07 7705 0000 0302 3307 09	perg
kum in Dublin, Irland, und den dan	l ungsbetrieb , dass unsere/unser Auszubile nit verbundenen Vorbereitungen im Rahme nehmer/in ausgewählt wird. Der Ausbildur oraktikums teilzunehmen.	en des "ERASMUS+ Projektes" teil-
Datum:		
	Stempel u. Unterschrift Ausbilder/in	
Hiermit verpflichte ich mich als Au die anteilig anfallenden Kosten zu	a szubildende/r , am geplanten Erasmus+ P übernehmen.	rogramm Irland teilzunehmen und
Datum:		
	Unterschrift Auszubildende/r	ggf. gesetzlicher Vertreter
Kenntnisnahme durch die Klassenl Datum:	eitung	