

2. Notfallkontakt

Name, Vorname	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

3. Bankverbindung (zur Überweisung des Förderzuschusses)

Bei fehlerhafter Angabe der Bankverbindung kann eine Förderung nicht gewährleistet werden!

Name der Bank	
Kontoinhaber:in	
IBAN	
BIC	

4. Angaben zur Ausbildung

Ausbildung als		
Ausbildungsbeginn am		
Voraussichtliches Ausbildungsende		
Anzahl absolvierter Jahre in der beruflichen Ausbildung		
Name des Ausbildungsbetriebs		
	Ausbilder:in	
	Ansprechpartner:in (falls anders als Ausbilder)	
	Straße, Hausnummer	
	PLZ, Ort	
	Telefon	
	E-Mail	
	Fachliche Schwerpunkte des Betriebs	
Name Berufsschule		
	Ort	

5. Angaben zum Auslandspraktikum

Ort	Dänemark
Zeitraum	
Art der Gruppenfahrt	<input type="checkbox"/> begleitet (mit Betreuer) <input checked="" type="checkbox"/> unbegleitet
Wünsche für fachliche Schwerpunkte (Umsetzung kann nicht garantiert werden)	
Wie sind Sie auf die Möglichkeit des Auslandspraktikums aufmerksam geworden?	

6. Voraussetzungen für die Teilnahme am Projekt (bitte ankreuzen)

- Bereitschaft, an einem Vorbereitungstreffen teilzunehmen (ggf. digital oder telefonisch).
- Bereitschaft, einen Eigenanteil zu zahlen.
- Bereitschaft, die im Zielland geltenden Regeln zu akzeptieren und einzuhalten u.a. Alkohol- und Rauchverbot in der Unterkunft und im Praktikumsbetrieb.
- Ich nehme zum ersten Mal ein Erasmus+ Stipendium in Anspruch.
(Wenn dies nicht zutrifft: Ich bin bereits für ___ Wochen von Erasmus gefördert worden.)

Die Berufsschulen weisen darauf hin, dass die Teilnehmer:innen den versäumten Berufsschulstoff eigenständig nacharbeiten müssen und kein Anrecht auf Nachschreibtermine für Klassenarbeiten haben.

Die Anzahl der Plätze ist begrenzt. Sollten mehr Anmeldungen eingehen, muss eine Auswahl getroffen werden.

Sonstiges:

- Ich bin damit einverstanden, dass die Handwerkskammer Lübeck meine personenbezogenen Daten für die Bearbeitung des Bewerbungsverfahrens speichert und verarbeitet.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Handwerkskammer Lübeck meine personenbezogenen Daten auch dafür verwendet, mich über internationale Projekte zu informieren.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Handwerkskammer Lübeck meine personenbezogenen Daten zwecks der Bildung von Fahrgemeinschaften an andere Teilnehmer weitergibt.

Anmerkungen:

 Ort, Datum

 Unterschrift

Referenzschreiben und Einverständniserklärung des Ausbildungsbetriebes

Projekt **Berufsbildung ohne Grenzen**
Auslandspraktika für Auszubildende des Handwerks

Für die Auszubildende/den Auszubildenden: _____

Praktikumszeitraum: 08.11.-21.11.2026

Praktikumsort/Land: Dänemark

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebs	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Ansprechpartner:in	
Telefon	
E-Mail	

Kurze Stellungnahme des Betriebes: Wir befürworten die Teilnahme der/des oben genannten Auszubildenden am Praktikum aufgrund seiner/ihrer fachlichen und sozialen Kompetenz. Wir bestätigen gleichzeitig, dass der/die Auszubildende für die Dauer des Praktikums vom Betrieb unter Fortzahlung der Vergütung freigestellt wird. Der/die Auszubildende darf keinen Urlaub für das Praktikum nehmen. Das Praktikum ist ein Lernaufenthalt und Teil der Ausbildung gemäß Berufsbildungsgesetz §2 Abs. 3.

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Referenzschreiben und Einverständniserklärung der Berufsschule

Projekt **Berufsbildung ohne Grenzen**
Auslandspraktika für Auszubildende des Handwerks

Für die Auszubildende/den Auszubildenden: _____

Praktikumszeitraum: 08.11.-21.11.2026

Praktikumsort/Land: Dänemark

Angaben zur Berufsschule

Name der Schule	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Ansprechpartner:in	
Telefon	
E-Mail	

Kurze Stellungnahme der Berufsschule: Wir befürworten die Teilnahme des oben genannten Schülers/der oben genannten Schülerin an dem o.g. Praktikum aufgrund seiner/ihrer fachlichen und sozialen Kompetenz. Wir bestätigen gleichzeitig, dass der Schüler/die Schülerin für die Dauer des Praktikums vom Berufsschulunterricht befreit werden kann.

Anmerkungen:

Ort, Datum

Stempel der
Berufsschule

Unterschrift Berufsschule
(Schulleitung)

Inklusionsunterstützung

Das Programm Erasmus+ soll Chancengleichheit und Inklusion fördern, indem Teilnehmenden mit geringeren Chancen der Zugang zu den bestehenden Angeboten erleichtert wird.

Bitte prüfen Sie, ob einer der nachfolgend aufgeführten Punkte auf Sie zutrifft. Dies kann zu einem höheren Stipendium führen. Bei Unsicherheit wenden Sie sich bitte an uns. Die Angabe ist freiwillig und hat keine Nachteile für Sie. Die Infos werden nicht an Dritte weitergegeben.

- Beeinträchtigungen (d. h. Teilnehmende mit besonderen Bedürfnissen): Menschen mit mentalen (intellektuellen, kognitiven, lernbezogenen), körperlichen, sensorischen oder sonstigen Beeinträchtigungen
- Bildungsprobleme: Lernschwierigkeiten, frühe Schulabgänger; Erwachsene mit geringer Qualifikation; junge Menschen mit unterdurchschnittlichen schulischen Leistungen
- Wirtschaftliche Hindernisse: Junge Menschen mit niedrigem Lebensstandard, geringem Einkommen, Abhängigkeit von Sozialleistungen, junge Menschen, die über lange Zeiträume in Armut leben, Menschen mit sonstigen finanziellen Problemen
- Kulturelle Unterschiede: Einwanderer oder Geflüchtete oder Nachkommen von Einwanderer- oder geflüchteten Familien, Angehörige einer nationalen oder ethnischen Minderheit; Menschen mit sprachlichen Defiziten
- Gesundheitsprobleme: Menschen mit chronischen Gesundheitsproblemen, schweren Erkrankungen oder psychischen Problemen
- Soziale Hindernisse: Menschen, die wegen ihres Geschlechts, Alters, ihrer ethnischen Herkunft, ihrer Religion, ihrer sexuellen Orientierung, einer Behinderung o. Ä. diskriminiert werden; junge und/oder alleinstehende Eltern; Waisen
- Geografische Hindernisse: Bewohner abgelegener oder ländlicher Regionen; Menschen auf kleinen Inseln oder in Randregionen; Menschen aus städtischen Problembezirken; Menschen aus strukturschwachen Gebieten (unzulängliches öffentliches Verkehrswesen, unzureichende Versorgungseinrichtungen).

Einer oder mehrere der oben aufgeführten Punkte

trifft/treffen auf mich zu. trifft/treffen nicht auf mich zu.

Die von Ihnen angegebenen Daten werden von uns nur intern für das Praktikum verwendet und nicht an Unbefugte weitergegeben. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben.

Name

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzinformation zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen des Programms „Berufsbildung ohne Grenzen“.

1. Zweck der Datenverarbeitung

Wir verwenden Ihre personenbezogenen Daten zur Vorbereitung, Durchführung und Nachbereitung Ihres Praktikums für Auszubildende des Handwerks in Europa.

Verantwortlicher gemäß Art. 4 Abs. 7 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) ist

HANDWERKSKAMMER LÜBECK
Breite Str. 10/12, 23552 Lübeck
Telefon: + 49 0451 15060
Fax: + 49 (0) 6201 - 88-66 66
E-Mail: info[at]hwk-luebeck.de

Sie können unseren Datenschutzbeauftragten unter folgender Adresse erreichen:

legitimis GmbH
Ball 1, 51429 Bergisch Gladbach
Tel.: +49 (0) 2202 28 941-0
Fax.: +49 (0) 451 1506-180
E-Mail: Datenschutz-HWKLUEBECK[at]legitimis.com

2. Verarbeitung personenbezogener Daten:

Bei Ihrer Bewerbung werden verschiedene Arten von Daten verarbeitet. Folgende personenbezogene Daten werden verarbeitet:

Kontakt- und Adressdaten: Name, Vorname, Adresse, Notfallkontakt, Bankdaten

Ausbildungs- und Praktikadaten: Daten zur Ausbildung, Lehrbetrieb, Ansprechpartner im Lehrbetrieb, Praktikumsbetrieb (wenn vorhanden)

Automatisierte Entscheidungsfindung im Sinne von Art. 22 DSGVO wird nicht verwendet.

3. Rechtsgrundlage

Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1b DSGVO. Die Verarbeitung findet zum Zwecke einer vorvertraglichen oder vertraglichen Maßnahme statt. In vorliegendem Fall zur Durchführung eines Praktikums

Empfänger / Datenübermittlung

Personenbezogene Daten, die im Zusammenhang mit dem Praktikum für Auszubildende des Handwerks in Europa erhoben werden, werden durch Mitarbeitende der Handwerkskammer Lübeck verarbeitet. Im Falle eines Förderzuschusses können Daten an das Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF) weitergeleitet werden zum Zwecke der Zuschussabrechnung.

Datenverarbeitung außerhalb der Europäischen Union

Eine Datenverarbeitung außerhalb der Europäischen Union (EU) ist nicht vorgesehen.

4. Ihre Rechte als betroffene Person

Das Widerrufsrecht gemäß Art. 21 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) gilt. Im Falle einer Auskunftsanfrage, die nicht schriftlich erfolgt, bitten wir um Ihr Verständnis, dass wir

einen Nachweis verlangen können, der belegt, dass Sie die Person sind, für die Sie sich ausgeben. Darüber hinaus haben Sie das Recht auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung, soweit Ihnen dies gesetzlich zusteht. Schließlich haben Sie das Recht, der Verarbeitung im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen zu widersprechen. Sie haben auch das Recht auf Datenübertragbarkeit im Rahmen der Datenschutzvorschriften.

5. Löschung von Daten

Grundsätzlich löschen wir personenbezogene Daten, wenn keine Notwendigkeit für eine weitere Speicherung besteht. Eine Notwendigkeit kann insbesondere bestehen, wenn die Daten noch zur Erfüllung bestehender vertraglicher Vereinbarungen, zur Prüfung und Gewährung oder Abwehr von Garantie- und Gewährleistungsansprüchen benötigt werden. Im Falle gesetzlicher Aufbewahrungspflichten kommt eine Löschung erst nach Ablauf der jeweiligen Aufbewahrungspflicht in Betracht.

6. Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde

Es besteht das Recht, sich über die Verarbeitung personenbezogener Daten durch uns bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren. Für die Handwerkskammer Lübeck ist die verantwortliche Behörde:

Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein

Postanschrift: Holstenstraße 98, 24103 Kiel

Telefon: +49 (0) 431 988-1200

E-Mail: mail[at]datenschutzzentrum.de

Version 03/2025