

Handwerkskammer Lübeck

Mobilitätsberatung

Breite Straße 10/12

23552 Lübeck

Tel.-Nr.: 0451/1506-267 oder -264

E-Mail: auslandspraktika@hwk-luebeck.de

Verbindliche Bewerbung – Auszubildende – Gruppenfahrt Valencia 13.04.-01.05.2026

für „Berufsbildung ohne Grenzen“ - Praktika für Auszubildende des Handwerks in Europa.

Bitte füllen Sie den Bogen leserlich aus und schicken ihn unterschrieben von allen Beteiligten per Post zurück.

1. Angaben zur Person

Name, Vorname			
Geschlecht	☐ männlich	☐ weiblich	☐ divers
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Bundesland			
Geburtsdatum			
Nationalität			
Telefon			
Handy			
E-Mail			
Schulabschluss			
Fremdsprachenkenntnisse			
Englisch	☐ Keine	☐ Grundlagen	☐ Fortgeschritten
2. Fremdsprache: _____	☐ Keine	☐ Grundlagen	☐ Fortgeschritten
3. Fremdsprache: _____	☐ Keine	☐ Grundlagen	☐ Fortgeschritten

Ich bin zum Zeitpunkt des Praktikums volljährig:

☐ Ja

☐ Nein

Bitte legen Sie kurz dar, warum Sie an dem Projekt teilnehmen möchten:

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		
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	Valencia, Spanien
Zeitraum	
Art der Gruppenfahrt	☐ begleitet (mit Betreuer) ☒ 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:

Praktikumsort/Land: Valencia, Spanien

Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Name des Betriebs	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Ansprechpartner	
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:

Praktikumsort/Land: Valencia, Spanien

Angaben zur Berufsschule

Name der Schule	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Ansprechpartner	
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 gegebenenfalls zu einem Förderzuschuss führen. Bei Unsicherheit wenden Sie sich bitte an uns. Die Angabe ist freiwillig.

- Beeinträchtigungen (d. h. Teilnehmende mit besonderen Bedürfnissen): Menschen mit mentalen (intellektuellen, kognitiven, lernbezogenen), körperlichen, sensorischen oder sonstigen Beeinträchtigungen
- Bildungsprobleme: junge Menschen mit Lernschwierigkeiten, frühe Schulabgänger; Erwachsene mit geringer Qualifikation; junge Menschen mit schlechten schulischen Leistungen
- Wirtschaftliche Hindernisse: Menschen mit niedrigem Lebensstandard, geringem Einkommen, Abhängigkeit von Sozialleistungen oder ohne Wohnsitz, langzeitarbeitslose Jugendliche oder junge Menschen, die über lange Zeiträume in Armut leben, überschuldete Menschen oder Menschen mit sonstigen finanziellen Problemen
- Kulturelle Unterschiede: Einwanderer oder Geflüchtete oder Nachkommen von Einwanderer- oder geflüchteten Familien, Angehörige einer nationalen oder ethnischen Minderheit; Menschen, die sprachlich und kulturell nicht integriert sind
- 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; Menschen mit beschränkten sozialen Fähigkeiten oder mit antisozialem oder gefährlichem Verhalten; Menschen in einer prekären Situation; (ehemalige) Straftäter, (ehemalige) Drogenabhängige oder Alkoholiker; 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