

# Praktikumsanfrage



Der Kinderschutzbund  
Kreisverband  
Landau-SÜW



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Kontakt:      Telefon: \_\_\_\_\_      E-Mail: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Semester: \_\_\_\_\_

Ausbildung: \_\_\_\_\_

Zu erbringende Stundenzahl: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Teilzeit möglich:     ja     nein

Anforderungen an die Praktikumsstelle:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anfrage eingegangen am: \_\_\_\_\_

Bearbeitet von:

**KSD**     ja  
           nein

**BST**     ja  
           nein

**Familienbildung**     ja  
                               nein

**Der Kinderschutzbund Landau-SÜW e.V.**

Nordring 31 - 76829 Landau - ☎ 06341 / 14 14 14  
info@blauer-elefant-landau.de - www.kinderschutzbund-landau.de

