

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

**Familien-
bildung** ☐ ja
 ☐ nein

KJT / LP ☐ 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

