



TEILNAHME-ERLAUBNIS

AUSBILDUNGSBETRIEB

Hiermit gestatte ich, _____ (Name Ausbilder*in),

Ausbilder*in bei _____ (Betrieb)

Herrn/Frau/ _____ (Name Auszubildende/r)

die Teilnahme am Erasmusprojekt (bitte ankreuzen)

- ☐ Dublin
- ☐ Saint Martin
- ☐ Stockholm
- ☐ Rio de Janeiro
- ☐ Bahia

von _____ bis _____ (Datum).

Ort, Datum

Unterschrift Ausbilder*in

