



Europäischer Bildungsverbund

**Referenzschreiben und Einverständniserklärung  
des Ausbildungsbetriebes für die Teilnahme eines / einer Auszubildenden an  
einem Auslandspraktikum**

Zielland: \_\_\_\_\_

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

**Angaben zur / zum Auszubildenden**

<b>Name, Vorname</b>		
<b>Ausbildungsberuf</b>		<b>Lehrjahr:</b> _____

**Angaben zum Unternehmen**

<b>Name</b>		
<b>Adresse (Straße, PLZ Ort)</b>		
<b>Ansprechpartner/in</b>		
<b>Name, Vorname</b>		
<b>E-Mail</b>		

Das Unternehmen befürwortet die Teilnahme.

\_\_\_\_\_  
Datum

Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Kofinanziert durch das  
Programm Erasmus+  
der Europäischen Union