

Anschrift des Anbieters:

---

---

---

---



## ANMELDUNG ZUM GEMEINDEPRAKTIKUM/LANDGEMEINDEPRAKTIKUM

### ANGABEN ZUR PERSON

Art des Studienbegleitprogramms:

Kirchliche Studienbegleitung

Praxisjahr

Name, Vorname:

---

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

Heimatadresse:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Studienadresse:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Fon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

#### -nur für Landgemeindepraktikum -

Im Interesse der Gastgeber:  Raucher  Nichtraucher

In Ihrem Interesse: Allergisch gegen Haustiere:  nein  Ja / ggf. welche: \_\_\_\_\_

Besondere Interessen: \_\_\_\_\_

## WÜNSCHE FÜR DIE VERMITTLUNG EINES PRAKTIKUMSPLATZES

Als Mentor / Mentorin wäre mir am liebsten

Mann     Frau     Ehepaar     Stellenteiler     egal

Vom Gemeindetyp wäre mir am liebsten (entfällt beim Landgemeindepraktikum)

Großstadt     Stadt     Land     egal

Ich hätte gerne einen Praktikumsplatz in folgender Region:

---

Gewünschter Zeitraum: (entfällt beim Gemeindepraktikum II)

---

(4 Wochen am Stück)

## WEITERE MITTEILUNGEN:

---

Datum und Unterschrift