

Anmeldung zum Lehr- und Unterrichtspraktikum III (LUP III)

Welches stattfindet in der Zeit von _____ bis _____

| Student*in | | | |
|---------------|--|---------|--|
| Name | | Straße | |
| Vorname | | PLZ | |
| Studienbeginn | | Stadt | |
| Matrikel-Nr. | | Telefon | |
| Geburtsdatum | | Email | |

Ich versichere hiermit, zu der u. g. Bildungseinrichtung zum Zeitpunkt des Praktikums in keinem Dienst- oder sonstigen Abhängigkeitsverhältnis zu stehen.

Ort, Datum

Unterschrift Studierende*r

| Bildungseinrichtung | |
|--------------------------------------|--|
| Einrichtung | |
| Mentor*in (mit akademischem Grad) | |
| Anschrift | |
| Telefon | |
| Email | |

Wir bestätigen die Anmeldung zum oben genannten Praktikum.

Ort, Datum

Unterschrift Einsatzortleitung

Stempel