**Einverständniserklärung über die Veröffentlichung der betrieblichen Kontaktdaten in der Praktikumsbörse auf www.kbbzsaarlouis.de**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Betriebs** |  |
| **Branche** | Banken, Versicherungen  Kommunen, öffentliche Verwaltungen/  Einrichtungen/Betriebe  Einzelhandel  Großhandel  Industrie  Gesundheitswesen  Sonstiges |
| **Straße, Hausnummer** |  |
| **PLZ, Ort** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **E-Mail-Adresse** |  |
| **Homepage** |  |
| **Ansprechpartner für Bewerbungen** |  |
| **Wir bieten einen Praktikumsplatz für die einjährige fachpraktische Ausbildung in folgender/n Schulform/en an:** | **Fachoberschule** Wirtschaft  **Berufsfachschule** Wirtschaft & Verwaltung |

Ort, Datum Unterschrift