



Anmeldeformular für unser Studentenpraktikum / Praxissemester

Anrede

Nachname

Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Land

Geburtsdatum

Geburtsort

Nationalität

Telefon / Mobil

E-Mail

Krankheiten / Behinderungen

Ansprechpartner in Notfällen

Vor-/ Nachname

Telefonnummer

E-Mail



Englisch-Sprachkenntnisse

Praktikumsbeginn

Praktikumsende

Sonstige Angaben

Versicherung

Wir empfehlen eine Reiserücktritts- und Auslandskrankenversicherung abzuschließen.

Impfungen

Es sind keine Impfungen vorgeschrieben.

Wir empfehlen Impfungen gegen Tetanus, Hepatitis und Tollwut.

**Die Aufwandsentschädigung für ein vierwöchiges Praktikum beträgt € 1590,00.
Verlängerungen des Praktikums in Zweiwochenschritten sind jederzeit gegen einen
Aufpreis von € 490,00 möglich.**

Zur Bestätigung Ihrer Anmeldung überweisen Sie bitte 25% Anzahlung an:

Dog Care Clinic e.V.
Kronenstr. 34
78054 VS-Schwenningen
Deutschland

Kontoangaben für internationale Überweisungen:

Swiftcode/ BIC SOLADES1VSS
IBAN DE 6769 4500 6501 5096 9221
Sparkasse Villingen-Schwenningen

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Dog Care Clinic e.V. meine persönlichen Daten für die Abwicklung des Praktikums nutzen und speichern darf.

Die Anmeldung für das Praktikum ist verbindlich. Im Fall einer Stornierung verfällt die geleistete Anzahlung in Höhe von 25% der Aufwandsentschädigung für das vierwöchige Praktikum.

Ort, Datum

Unterschrift für die verbindliche Anmeldung