Zusagebestätigung

für einen Praktikumsplatz

Praktikant/in:	
Zeitraum:	
(Ausbildungs-)Beruf:	
Firma/Institution:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Tel.-Nr.:	
Branche:	
Betreuer/Ansprechpartner/in:	
eventuell andere Tel.-Nr.:	
Andere wichtige Informationen z.B. Gesundheitsbelehrung erforderlich ☐ ja ☐ nein	

Datum

Firmenstempel und Unterschrift

Wir bedanken uns.