

# Antrag auf Teilnahme an einem Betriebspraktikum

(§ 9 Absatz 6 Soldatenversorgungsgesetz (SVG))

Eingangsstempel BFD

## Zu meiner Person

Nachname	Vorname	Personenkennziffer ( <b>Bitte immer angeben!</b> )
----------	---------	--

Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefonnummer/E-Mail-Adresse (freiwillig)
--	---

Ich war Soldatin auf Zeit/Soldat auf Zeit mit einer Verpflichtungszeit von  
**Jahr(en)** **Monat(en)**

Ziel der beruflichen Eingliederung/Künftige Tätigkeit im Unternehmen

Unterschrift (**antragstellende Person**)

Datum

## Angaben zum Betriebspraktikum

Anschrift Praktikumsrichtung (Name der Firma/des Unternehmens, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Ansprechpartner (Nachname, Vorname)	Ansprechpartner (Telefonnummer)
-------------------------------------	---------------------------------

Anschrift des Praktikumsortes **wenn von Praktikumsrichtung abweichend** (Name der Firma, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefonnummer	Beginn Betriebspraktikum (Datum)	Ende Betriebspraktikum (Datum)
---------------	----------------------------------	--------------------------------

Inhalte des Praktikums (Themen- bzw. Tätigkeitsfelder)

tägliche Arbeitszeit ( <b>von - bis Uhrzeit</b> )	Bezeichnung der Praktikumsstelle
---	----------------------------------

Unterschrift und Stempelabdruck (**Betriebspraktikumsstelle**)

Datum