

Anmeldung für den Deutsch Französischem Schüleraustausch

Anmeldeschluss: 30. November 2025

Bitte füllen Sie dieses **Anmeldeformular** zusätzlich zur **Forms-Abfrage** sorgfältig aus. Senden Sie die Unterlagen (zusammen mit einer Kopie Ihres **Ausweises** und der unterschriebenen **Datenschutzerklärung**) digital an folgende E-Mail-Adresse: schueleraustausch@bwv-rs.de



Bewerberin/Bewerber

Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Staatsangehörigkeit:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Mobiltelefon:	
Ausbildungsberuf:	
Klasse:	
Klassenleitung:	
Vorauss. Ausbildungsende:	
E-Mail:	
Höchster bisheriger Schulabschluss	

Ausbildungsbetrieb:

Firma	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Ausbilderin/Ausbilder	
E-Mail	
Telefon	

Ich versichere, dass ich alle notwendigen Aufgaben gewissenhaft erledigen werde:

- Zuverlässige und pünktliche Abgabe der erforderlichen Verträge und Dokumente.
- Rechtzeitige Überweisung des Eigenanteils (Bankverbindung siehe Fußzeile).
- Engagierte Teilnahme am Unterricht und vorbildliches Verhalten im Betrieb vor Ort.
- Ausfüllen des Feedbackformulars nach Deiner Rückkehr.
- Erstellen eines Erfahrungsberichts für die Homepage oder eines Instagram-Reels für die Schule.

Datum und Unterschrift Bewerber/Bewerberin

Bestätigung des Betriebs:

AUFNAHME AUSLÄNDISCHER PRAKTIKANTINNEN UND PRAKTIKANTEN ODER GASTSCHÜLERINNEN UND GASTSCHÜLER:

Das Programm beinhaltet einen Gegenbesuch unserer französischen Partner. Für diese Gastschülerinnen und Gastschüler aus Frankreich benötigen wir einen Praktikumsplatz und sind auf Ihre Mithilfe als engagierten Ausbildungsbetrieb angewiesen.

Voraussetzung für die Teilnahme Ihrer/Ihres Auszubildenden ist die Bereitstellung eines Praktikumsplatzes und die Betreuung des französischen Gastschülers durch Ihre bzw. Ihren Auszubildenden.

Für Sie als Betrieb fallen für die Aufnahme der Gastschüler bzw. der Praktikanten keine zusätzlichen Kosten an. Anreise, Unterkunft, Versicherungen und das Rahmenprogramm werden durch die Schule organisiert und mithilfe des Programms von ProTandem (Deutsch-Französische Agentur für den Austausch in der beruflichen Bildung) finanziert.

Wir erklären unsere Bereitschaft Praktikantinnen oder Praktikanten des Gegenbesuchs aus Frankreich für ca. 2 Wochen in unserem Betrieb aufzunehmen:

☐ Ja ☐ Nein

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG:

Wir befürworten die Teilnahme unserer/s Auszubildenden am deutsch französischem Austausch für Auszubildende. Für die Zeit der Abwesenheit im Ausbildungsbetrieb erfolgt eine Freistellung.

Wir unterstützen den Auslandsaufenthalt unserer/s Auszubildenden finanziell:

☐ Ja, mit einem Betrag von _____, ____€ ☐ Nein

Datum und Unterschrift Ausbilder/Ausbilderin

Stempel

Wichtig:

Unvollständige Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden. Anmeldeschluss ist der 30. November 2025. Werden Sie als Teilnehmer*in angenommen, ist Ihre Anmeldung **verbindlich**. Zu- und Absagen werden von der Schule nach Festlegung der Teilnehmenden Liste mitgeteilt (spätestens Mitte Dezember). Nach der Zusage muss der Eigenanteil in Höhe von 150 EUR innerhalb von 10 Tagen auf das Konto des Fördervereins (Kontoinhaber: Förderverein des BWV; IBAN: DE27 3405 0000 0000 0197 11) überwiesen werden. Eine Rückerstattung erfolgt nicht bei Absage oder Abbruch des Austausches.