











Antrag auf Zulassung für das Projekt Erasmus		(Jahr)	
<i>Persönliche Angaben des Antragstellers / der Antragstellerin</i>			
1.	Name: Vorname:	Wohnsitzadresse Strasse: Postleitzahl: Ort:	
1.1	Geburtsdatum:	Nationalität / Staatsangehörigkeit	Telefon tagsüber: Festnetz:
1.2			Handy: 
1.3			Mail-Adresse: 
2	<b>Bei minderjährigen Antragstellern ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich !!! Siehe Seite 2 !</b>		
3	Registrierungsnummer des Personalausweises: <b>Kopie des Personalausweises / Passes</b>		
3.1	Registrierungsnummer des Reisepasses:		
3.2	Registrierungsnummer des Passports, <u>sofern kein deutscher Pass vorhanden ist:</u>		
3.3	Aufenthaltsgenehmigung für Deutschland: Zutreffendes bitte ankreuzen!! <input type="checkbox"/> = dauerhaft <input type="checkbox"/> = zeitlich begrenzt <input type="checkbox"/> = geduldet		
3.4	Familienstand:	<input type="checkbox"/> = ledig <input type="checkbox"/> = verheiratet	
4	Schule	Klasse:	
	Berufskolleg Köln-Ehrenfeld	Lehrer/in	
4.1	Ausbildungsbereich:		

5.	Ich beantrage die Teilnahme am Projekt für die Dauer vom: 	<b>Abreisetag</b> <b>Datum</b>	<b>Rückreisetag</b> <b>Datum</b>	<b>Anzahl der</b> <b>Wochen</b>
6.	<b>Gastland:</b>			
6.1	<b>Anschrift des Betriebes (Gilt für Abteilung 1-3), falls zum Zeitpunkt der Bewerbung bekannt</b>			
6.2	<b>Anschrift der Praxiseinrichtung (Gilt für Abteilung 7-8), falls zum Zeitpunkt der Bewerbung bekannt</b>			
7.	<b>Angaben zur Sprachkompetenz</b> <b>des Bewerbers / der Bewerberin:</b> a) Sprache des Gastlandes (wenn vorhanden): b) Englisch  c) Ggf. weitere Sprachkenntnisse	<b>Note aus dem letzten Zeugnis:</b> a) b) c)		
8.	<b>Bankverbindung:</b>			
	<b>IBAN:</b>			
	<b>BIC :</b>			
	<b>Kreditinstitut :</b>			
	<b>Name des</b> <b>Kontoinhabers:</b>			
	<b>Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.</b>			
9.				
	<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b> <b>des Antragstellers</b> <b>/ der Antragstellerin</b>	
10.	<b>Nur bei Minderjährigen</b>			
	<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift des</b> <b>Erziehungsberechtigten</b>	
11.	<b>Gilt nur für die dualen</b> <b>Ausbildungsberufe</b>			
	<b>Einverständniserklärung des Ausbildungsbetriebes</b>			
	<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b> <b>des Ausbilders /der Ausbilderin</b> <b>und Stempel des Betriebes</b>	