

Handwerkskammer Flensburg
Johanniskirchhof 1
24937 Flensburg
Tel.-Nr.: 0461 - 866251
E-Mail: c.niehoff@hwk-flensburg.de

Verbindliche Bewerbung – Bildungspersonal

für das Projekt „Berufsbildung ohne Grenzen“ – Praktika/Fortbildungen für Bildungspersonal des Handwerks in Europa.

Bitte füllen Sie den Bogen aus und schicken ihn unterschrieben von allen Beteiligten zurück.

1. Angaben zur Person

Name, Vorname							
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers						
Straße, Hausnummer							
PLZ, Ort							
Bundesland							
Geburtsdatum							
Nationalität							
Telefon/Handy							
E-Mail							
Beruf							
Fremdsprachenkenntnisse							
<table border="1"> <tr> <td>Englisch</td> <td><input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Grundlagen <input type="checkbox"/> Fortgeschritten</td> </tr> <tr> <td>2. Fremdsprache: _____</td> <td><input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Grundlagen <input type="checkbox"/> Fortgeschritten</td> </tr> <tr> <td>3. Fremdsprache: _____</td> <td><input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Grundlagen <input type="checkbox"/> Fortgeschritten</td> </tr> </table>	Englisch	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Grundlagen <input type="checkbox"/> Fortgeschritten	2. Fremdsprache: _____	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Grundlagen <input type="checkbox"/> Fortgeschritten	3. Fremdsprache: _____	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Grundlagen <input type="checkbox"/> Fortgeschritten	
Englisch	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Grundlagen <input type="checkbox"/> Fortgeschritten						
2. Fremdsprache: _____	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Grundlagen <input type="checkbox"/> Fortgeschritten						
3. Fremdsprache: _____	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Grundlagen <input type="checkbox"/> Fortgeschritten						

Bitte legen Sie kurz dar, warum Sie an dem Projekt teilnehmen möchten:

2. Notfallkontakt

Name, Vorname	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

3. Bankverbindung (zur Überweisung des Förderzuschusses)

Bei fehlerhafter Angabe der Bankverbindung kann eine Förderung nicht gewährleistet werden!

Name der Bank	
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

4. Angaben zum Arbeitgeber

Betrieb/Schule	
Inhaber/Schulleiter	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Fachliche Schwerpunkte des Betriebs	

5. Voraussetzungen für die Teilnahme am Projekt (bitte ankreuzen)

- Bereitschaft, an einem Vorbereitungstreffen/-gespräch teilzunehmen (ggf. digital oder telefonisch).
- Bereitschaft, die im Zielland geltenden Regeln zu akzeptieren und einzuhalten u.a. Alkohol- und Rauchverbot in der Unterkunft.
- Ich nehme zum ersten Mal ein Erasmus+ Stipendium in Anspruch.
 (Wenn dies nicht zutrifft: Ich bin bereits für ___ Wochen von Erasmus gefördert worden.)

Sonstiges:

- Ich bin damit einverstanden, dass die Handwerkskammer Flensburg meine personenbezogenen Daten für die Bearbeitung des Bewerbungsverfahrens speichert und verarbeitet.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Handwerkskammer Flensburg meine personenbezogenen Daten auch dafür verwendet, mich über internationale Projekte zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

Referenzschreiben und Einverständniserklärung des Betriebes/der Schule

Projekt **Berufsbildung ohne Grenzen**
 Auslandspraktika für Bildungspersonal des Handwerks

Kurze Stellungnahme des Betriebes/der Schule: Wir befürworten die Teilnahme des oben genannten Bildungspersonals an der o.g. Fortbildung aufgrund seiner/ihrer fachlichen und sozialen Kompetenz. Wir bestätigen gleichzeitig, dass der Teilnehmende für die Dauer der Fortbildung vom Betrieb/Schule freigestellt wird bzw. eine Dienstbefreiung erhält.

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift Betrieb/Schule

Inklusionsunterstützung

Das Programm Erasmus+ soll Chancengleichheit und Inklusion fördern, indem Teilnehmenden mit geringeren Chancen der Zugang zu den bestehenden Angeboten erleichtert wird. Bitte prüfen Sie, ob einer der nachfolgend aufgeführten Punkte auf Sie zutrifft. Dies kann gegebenenfalls zu einem Förderzuschuss führen. Bei Unsicherheit wenden Sie sich bitte an uns. Die Angabe ist freiwillig.

- Beeinträchtigungen (d. h. Teilnehmende mit besonderen Bedürfnissen): Menschen mit mentalen (intellektuellen, kognitiven, lernbezogenen), körperlichen, sensorischen oder sonstigen Beeinträchtigungen
- Bildungsprobleme: junge Menschen mit Lernschwierigkeiten, frühe Schulabgänger; Erwachsene mit geringer Qualifikation; junge Menschen mit schlechten schulischen Leistungen
- Wirtschaftliche Hindernisse: Menschen mit niedrigem Lebensstandard, geringem Einkommen, Abhängigkeit von Sozialleistungen oder ohne Wohnsitz, langzeitarbeitslose Jugendliche oder junge Menschen, die über lange Zeiträume in Armut leben, überschuldete Menschen oder Menschen mit sonstigen finanziellen Problemen
- Kulturelle Unterschiede: Einwanderer oder Geflüchtete oder Nachkommen von Einwanderer- oder geflüchteten Familien, Angehörige einer nationalen oder ethnischen Minderheit; Menschen, die sprachlich und kulturell nicht integriert sind
- Gesundheitsprobleme: Menschen mit chronischen Gesundheitsproblemen, schweren Erkrankungen oder psychischen Problemen
- Soziale Hindernisse: Menschen, die wegen ihres Geschlechts, Alters, ihrer ethnischen Herkunft, ihrer Religion, ihrer sexuellen Orientierung, einer Behinderung o. Ä. diskriminiert werden; Menschen mit beschränkten sozialen Fähigkeiten oder mit antisozialem oder gefährlichem Verhalten; Menschen in einer prekären Situation; (ehemalige) Straftäter, (ehemalige) Drogenabhängige oder Alkoholiker; junge und/oder alleinstehende Eltern; Waisen
- Geografische Hindernisse: Bewohner abgelegener oder ländlicher Regionen; Menschen auf kleinen Inseln oder in Randregionen; Menschen aus städtischen Problembezirken; Menschen aus strukturschwachen Gebieten (unzulängliches öffentliches Verkehrswesen, unzureichende Versorgungseinrichtungen).

Einer oder mehrere der oben aufgeführten Punkte

trifft/treffen auf mich zu. trifft/treffen nicht auf mich zu.

Die von Ihnen angegebenen Daten werden von uns nur intern für das Praktikum verwendet und nicht an Unbefugte weiter gegeben. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben und willigen ein, dass die Handwerkskammer Flensburg diese Daten für die Durchführung und Abwicklung des Auslandspraktikums erheben, speichern und verarbeiten darf.

Name

Ort, Datum

Unterschrift

Vorbereitungs- und Nachbereitungsmaßnahmen durch die Handwerkskammer Flensburg

- Eigenständige Nutzung der Lernplattform Mobilitimeline
- Nutzung des Tools: Hilfreiche Tipps und Grundlagen für ein erfolgreiches Auslandspraktikum
Mithilfe dieses Tools werden verschiedene Techniken und Tipps vorgestellt, um bestmöglich für alle Phasen eines Auslandsaufenthaltes gerüstet zu sein.
➔ https://www.canva.com/design/DAFIOvOVy5o/Pcu_WTH0uEGxQtVfRZCFog/edit
- Vor dem Auslandsaufenthalt: Nutzung des Online-Vorbereitungstrainings:
Dieses digitale Training ist für die Teilnehmenden vor ihrer Abreise zu einem internationalen Mobilitätsprojekt gedacht. Dieses Training ermöglicht ihnen, die Initiative zu ergreifen und ihr Projekt unter kulturellen, logistischen und pädagogischen Aspekten vorzubereiten.
➔ https://www.canva.com/design/DAF3mcdLjM/EwzyX1OD6ltEBK79HpQNwg/view?utm_content=DAF3mcdLjM&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=editor
- Nach dem Auslandsaufenthalt: Nutzung der Online-Schulung zur Bewertung und Evaluierung:
Mit diesem Online-Kurs können Teilnehmende die während ihres Auslandsaufenthaltes erworbenen Kenntnisse und Fähigkeiten besser einschätzen und erkennen. Auch unterstützt der Kurs sie dabei, ihr neues Wissen zielgerichtet anzuwenden.
➔ https://www.canva.com/design/DAFombrlzA8/alyRHUckcj6r8fOZR9BDXg/view?utm_content=DAFombrlzA8&utm_campaign=share_your_design&utm_medium=link&utm_source=share_yourdesignpanel

Prüfung der Vorbereitung:

- Ich bin damit einverstanden, der Handwerkskammer Flensburg nach Aufforderung einen Bericht über meine Vorbereitung und Nachbereitung zukommen zu lassen. Der Bericht muss mindestens folgende Kriterien erfüllen können:
 - 0,5 – 1 Normalseite, Schriftgröße 12, Schriftarten: Times New Roman, Calibri
 - Übersicht über die durchgeführte Vorbereitung
 - Informationen über die persönliche Weiterentwicklung durch die Vorbereitung
- Ich bin damit einverstanden, dass ich, wenn ich dieser Aufforderung nicht nachkomme, aus dem Erasmus+ und dem damit verbundenem Auslandsaufenthalt ausgeschlossen werde.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer