

**Antrag: Haftpflichtversicherung während des Praktikums**

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Zeitraum des Praktikums: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name der Firma : \_\_\_\_\_

Anschrift der Firma: \_\_\_\_\_

technisch       kaufmännisch       oder als \_\_\_\_\_

Ausgefüllten Antrag im Sekretariat abgeben und Bestätigungsschreiben nach ca. 3 Tagen im Sekretariat abholen!

**Antrag: Haftpflichtversicherung während des Praktikums**

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Zeitraum des Praktikums: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name der Firma : \_\_\_\_\_

Anschrift der Firma: \_\_\_\_\_

technisch       kaufmännisch       oder als \_\_\_\_\_

Ausgefüllten Antrag im Sekretariat abgeben und Bestätigungsschreiben nach ca. 3 Tagen im Sekretariat abholen!