

## ANSUCHEN UM EIN FREIWILLIGES PRAKTIKUM

**Praktikumsdauer** (genaue Zeitangabe von – bis, inkl. Stundenanzahl):.....

.....

**Vor- und Zuname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Adresse:** .....

**Telefonnummer und E-Mailadresse:** .....

**derzeitige Beschäftigung:** .....

**Ausbildungseinrichtung/-adresse:** .....

**Abteilung, in der das Praktikum absolviert wird:** .....

Ich nehme zur Kenntnis, dass dieses Praktikum **unentgeltlich** ist, **keine Verpflichtung** besteht, bestimmte Tätigkeiten auszuüben und **bestimmte Praktikumszeiten** eingehalten werden. Ich agiere in einer zusehenden Funktion und werde beaufsichtigt.

Bei Antritt des Praktikums ist ein Lichtbildausweis und die e-Card in die Abteilung Theaterpädagogik des Stadttheaters Klagenfurt mitzubringen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift PraktikantIn

*Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, das Formular gelesen und verstanden zu haben und bin mit den Vereinbarungen einverstanden.*