



**Städtisches Gymnasium  
Eschweiler**

## ERFASSUNGSBOGEN

**B E P vom 20.01.2020 bis zum 31.01.2020**

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ich kann meinen BEP- Wunsch mit dem beruflichen Schwerpunkt als

\_\_\_\_\_ realisieren bei:

Firmenname: \_\_\_\_\_

Firmenadresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer der Firma: \_\_\_\_\_

Zuständiger Ansprechpartner: (bitte leserlich) \_\_\_\_\_

### **Einverständniserklärung der Firma:**

Hiermit erkläre(n) ich mich/wir uns bereit, die Schülerin/den Schüler

\_\_\_\_\_ während des Berufserkundungsprojektes (BEP)

bei mir/uns aufzunehmen. Es entsteht kein zusätzlicher Arbeitsaufwand in Form von Berichten, Protokollen etc. Auf Wunsch wird die Schülerin/der Schüler eine Bescheinigung erhalten und durch einen Betreuer besucht.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Firmenbeauftragten