



**Städtisches Gymnasium  
Eschweiler**

## ERFASSUNGSBOGEN

**B F E - T a g e i m S c h u l j a h r 2 0 1 9 / 2 0 2 0**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

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

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

Ich kann meinen BFE-Tag am \_\_\_\_\_ 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 Berufsfelderkundunstag (BFE-Tag)

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.

Ort und Datum

Unterschrift der/des Firmenbeauftragten