

**Ludwig-Erhard-Berufskolleg Bonn**  
Kölnstraße 235  
53117 Bonn  
Tel.: 0228-777050



**Nachweis über meinen Praktikumsplatz**

**Name der Praktikantin/des Praktikanten:** \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

**Name des Unternehmens:** \_\_\_\_\_

Adresse des Unternehmens \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner(in) im Unternehmen**  
für die Praktikantin/den Praktikanten: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bonn, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ansprechpartners im Unternehmen