



**Bundeszentrale  
für  
gesundheitliche  
Aufklärung**

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / ORT \_\_\_\_\_

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

Student/in HS Bund  Student/in Fremduni

Ort /Datum \_\_\_\_\_

Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung  
Personalreferat  
Maarweg 149 - 161  
50825 Köln

### **Anmeldung für ein Pflichtpraktikum in der BZgA**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wie bereits mit Herrn/Frau \_\_\_\_\_ besprochen, melde ich mich hiermit  
verbindlich für ein Pflichtpraktikum im/in \_\_\_\_\_

(Bezeichnung des Referats/der Fachabteilung) in der Zeit vom \_\_\_\_\_

bis zum \_\_\_\_\_ in  Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden /  Vollzeit an.

Ich versichere, dass ich im gleichen Zeitraum kein weiteres Beschäftigungsverhältnis mit der BZgA habe

Ich bin zurzeit als SHK beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

Mein Vertrag ist befristet für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Ich bitte um Zusendung des Praktikumsvertrages. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die  
Aufnahme des Praktikums ohne gültigen Praktikumsvertrag nicht möglich ist.

Die Datenschutzhinweise der BZgA habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Praktikant/in)

- Kopie Studienbescheinigung / Ausbildungsvertrag
- Kopie / Auszug Studienordnung / Ausbildungsordnung
- Lebenslauf