

Einladung zum Pflichtpraktikum

Der Betrieb: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

vertreten durch _____
(Name des Betriebsführers)

bietet dem/der Praktikanten/in

Name: _____ geb.am: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

die Möglichkeit sein Pflichtpraktikum auf Basis des beigefügten Infoblattes, Stand 01.01.2026, zu absolvieren.

1. Der Praxisbetrieb gewährt dem Praktikanten eine monatliche Entschädigung in der Höhe von € _____ inkl. freie Station. (lt. Punkt 4 a des Merkblattes).
2. Der Praxisbetrieb hat dem Praktikanten über die Dauer der abgeleisteten Praxis eine Bestätigung auszustellen.

Die Praxis wird im Zeitraum vom _____ bis _____ absolviert

Vor Ablauf der vereinbarten Dauer kann die Vereinbarung aus wichtigen Gründen, insbesondere bei Verstößen gegen die Sicherheitsvorschriften oder, wenn durch den Betrieb oder das Verhalten des Praktikanten die Erreichung des angestrebten Ausbildungszieles nicht gewährleistet ist, von beiden Seiten fristlos gelöst werden.

Unterschrift Praxisbetrieb

Unterschrift Praktikant

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter