



Berufserkundung Klasse 10  
Zeitraum: 6.-10.05.2019

Schuljahr 2018/2019

## Angaben zum Erkundungsplatz

(bitte gut lesbar in Blockschrift auszufüllen;

→ Rückgabe bis spätestens 1.02.2019 an GemeinschaftskundelehrerIn)

Klasse \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

### Erkundungsplatz

Berufsfeld \_\_\_\_\_

Firmenname \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung)

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ u. Ort \_\_\_\_\_

Tel.Nr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Unterschrift/  
Stempel Betrieb \_\_\_\_\_