

ANMELDEFORMULAR FÜR AUSBILDER*INNEN

für das Job Shadowing im Rahmen der Erasmus+ Staff Mobility

Nachname		Vorname	
Betrieb		Branche/ Sektor	
Geburtsdatum		Passnr.	
E-Mail		Telefon	
Adresse		Job Shadowing Ort	

SPEZIELLE INTERESSEN in Hinblick auf das Job Shadowing in _____ ?

Mit Zusendung dieses Anmeldeformulars und Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die verbindliche Anmeldung Ihrerseits. Die Platzvergabe erfolgt nach dem Einlangen dieses Anmeldeformulars.

Im Fall der Kündigung bzw. Stornierung der Vereinbarung durch den/die Teilnehmer/in, haftet der/die Teilnehmer/in für alle aus der Änderung (z.B. Flugstorno, Storno des Aufenthalts bei der jeweiligen geplanten Unterkunft etc.) entstehenden Mehr- bzw. Stornokosten. Der Abschluss einer Stornoversicherung für Fälle von Verhinderung und Krankheit (z.B. www.europaeische.at) wird empfohlen. Verein Auxilium behält sich vor, im Falle einer Stornierung zusätzlich zu den entstehenden Mehrkosten dem/der Teilnehmer/in ggf. eine Aufwandspauschale von 100 Euro in Rechnung zu stellen.

Ich bestätige hiermit, dass ich das beiliegende Informationsblatt zur Kenntnis genommen habe und mich verbindlich für die AusbilderInnenreise anmelde.

Ort / Datum

Unterschrift Teilnehmer/in