

Angaben zum Partnerunternehmen

Bitte schicken Sie das Formular ausgefüllt an info-bi@fhdw.de.
Für Fragen erreichen Sie uns unter +49 521 23842-270.

Persönliche Angaben

Nachname _____ Vorname _____

Studiengang _____

Studienstart _____

Studienorganisation

wechselnde Partnerunternehmen* (Praxisphase von _____ bis _____)

**wenn Sie bereits eine Zusage von einem Unternehmen für die 1. Praxisphase erhalten haben, dann füllen Sie bitte ebenfalls die Angaben zum Partnerunternehmen aus.*

festes Partnerunternehmen

Angaben zum Partnerunternehmen

Firma _____

Straße und Hausnr. _____

PLZ und Ort _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____ E-Mail _____

Übernahme Studiengebühren Ja Nein Teilweise, in Höhe von _____

Monatliches Entgelt Ja, in Höhe von _____ Nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben entsprechend der gesetzlichen Bestimmungen und zum Zweck der Abwicklung meines Studiums verarbeitet und gespeichert werden.

Datum, Unterschrift