

Betriebspraktikum

Berufshaftpflicht- / Berufsunfallversicherung

Bestätigung zur Vorlage bei folgendem Unternehmen:

Zeitraum des Praktikums: _____

Name: _____ Klasse: _____

Für das Betriebspraktikum hat der/die Schüler/-in eine Berufshaftpflicht- / Berufsunfallversicherung für Betriebspraktika bei der Versicherungskammer Bayern abgeschlossen.

Datum: _____

Schulstempel und Unterschrift

Horst Schmid, OStR
Praktikumsbetreuer