

**Betriebspraktikum**  
Berufshaftpflichtversicherung

Bestätigung zur Vorlage bei folgendem Unternehmen:

\_\_\_\_\_

Zeitraum des Praktikums: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_

Schulstempel und Unterschrift

Michael Eiler, StR  
Praktikumsbetreuer