

Betriebspraktikum
Berufshaftpflichtversicherung

Bestätigung zur Vorlage bei folgendem Unternehmen:

Zeitraum des Praktikums: _____

Name: _____ Klasse: _____

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

Datum: _____

Schulstempel und Unterschrift

Biliana Löwisch, StRin / Michael Eiler, StR
Praktikumsbetreuerin Praktikumsbetreuer