

**Einverständniserklärung / Freistellung durch den Ausbildungsbetrieb  
für die Teilnahme an einem beruflichen Auslandsaufenthalt**

Angaben Auszubildende/r oder dual Studierende/r

Vorname

Nachname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Angaben zum Auslandsaufenthalt

Ziel

Zeitraum

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes

Wir stimmen dem Auslandsaufenthalt zu und bestätigen die Freistellung unter  
Fortzahlung der Ausbildungsvergütung.

Bezeichnung des Ausbildungsbetriebes oder Stempel

Ort, Datum

Unterschrift