

KOMMUNALE KOORDINIERUNG im Rhein-Kreis Neuss

Nachweis meiner geleisteten Berufsfelderkundungen

Name: _____ Schule: **Bettina-von-Arnim-Gymnasium**

Sehr geehrte Damen und Herren der Unternehmen und Betriebe,
bitte bestätigen Sie die Teilnahme Ihres/r Berufsfelderkundungstags-Praktikanten/in anhand eines
Stempels und Ihrer Unterschrift.

Vielen Dank!

Berufsfelderkundungstag 1, am 23. April 2026

Firmenname: _____

Adresse: _____

Berufsfeld: _____

Firmenstempel und Unterschrift: _____

Berufsfelderkundungstag 2, am 23. Juni 2026

Firmenname: _____

Adresse: _____

Berufsfeld: _____

Firmenstempel und Unterschrift: _____

Berufsfelderkundungstag 3, am 24. Juni 2026

Firmenname: _____

Adresse: _____

Berufsfeld: _____

Firmenstempel und Unterschrift: _____