

## ANMELDUNG

[Homepage ZLB-Praktikumsbüro](#)

E-Mail: [praxisphasen@zlb.uni-siegen.de](mailto:praxisphasen@zlb.uni-siegen.de)

### Freiwilliges Praktikum

Studiengang:  G (mit/ohne IFP)  HRSGe (mit/ohne IFP)  
 BK  GyGe

1. Fach: \_\_\_\_\_ 2. Fach: \_\_\_\_\_  
(3. Fach: \_\_\_\_\_)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_

Semesteranschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @student.uni-siegen.de

Hiermit melde ich mich zu einem freiwilligen Praktikum in der Zeit vom \_\_\_\_\_  
bis \_\_\_\_\_ an und werde folgenden Tätigkeiten nachgehen:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Studierenden

Wir sind damit einverstanden, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_  
das **oben beschriebene Praktikum** in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
an unserer Schule/Institution ableistet.

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel der Praktikumsinstitution

Senden Sie dieses Formular als Scan (PDF-Format) **vor** Antritt Ihres Praktikums per E-Mail an das ZLB-Praktikumsbüro ([praxisphasen@zlb.uni-siegen.de](mailto:praxisphasen@zlb.uni-siegen.de)).

**Hinweis:** Bei einem Praktikum im Ausland tragen Sie für einen ausreichenden Versicherungsschutz eigenverantwortlich Sorge.

#### Hausanschrift

Universität Siegen  
Zentrum für Lehrerbildung  
und Bildungsforschung  
Ressort Praxis/Schule  
Adolf-Reichwein-Str.2  
D-57068 Siegen

#### Ansprechpartner

Ressortleitung

Simone Brüser

#### Telefon

0271 740 – 4529

#### E-Mail

[brueser@zlb.uni-siegen.de](mailto:brueser@zlb.uni-siegen.de)