

Externatsplatz: Finanzielle Unterstützung



Bitte bis 30.11.2020 zurücksenden an:

Stadt Aschaffenburg, Jugendamt-Hebammen, Dalbergstr. 18, 63739 Aschaffenburg

→ Bitte Bestätigung des Externates von der Ausbildungsstätte/ Hochschule in Kopie beifügen

Allgemeine Informationen:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Externat:

Zeitraum: _____

Betrag: _____

→ Wird von der Koordinierungsstelle ausgefüllt!

Bankverbindung:

Name der Bank: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift