



## Erasmus+ in der Berufsbildung Teilnahmebestätigung

Projektnummer: 2019-1-DE02-KA102-005791

Name, Vorname  
des/der Teilnehmers/-in \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung im Zielland :

Zielland:

**Bestätigung der aufnehmenden Einrichtung im Zielland**  
**Confirmation of host organisation in host country**  
**Confirmation de l'organisation partenaire dans le pays de destination**

**Wir** bestätigen, dass die Maßnahme im Rahmen des Programms ERASMUS+ in der Berufsbildung durchgeführt worden ist:

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**We** confirm that the project has been carried out within the framework of the ERASMUS+

from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

**Nous** confirmons que le projet a été réalisé dans le cadre du ERASMUS+

du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Berufsbildungs- und Technologiezentrum  
(BTZ) des Handwerks GmbH  
btz.erasmus@eurocomp2030.eu

\_\_\_\_\_  
Aufnehmende Einrichtung im Zielland  
Host institution in host country  
Partenaire dans le pays de destination

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum  
Place, date  
Lieu, date

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift und Stempel der aufnehmenden Einrichtung**  
Signature **and** stamp of host institution  
Signature **et** tampon du partenaire dans le pays de destination