**Erasmus+ Mobilitätsvereinbarung für Mobilität in der Berufsbildung**

**Erasmus+ Mobility Agreement for VET Mobility**

**I. ANGABEN ZUM/R TEILNEHMER/IN
I. DETAILS ON THE PARTICIPANT**

|  |
| --- |
| Name des Teilnehmers / der Teilnehmerin – Name of the participant:      Entsendeeinrichtung (Name, Adresse) – Sending institution (name, address):     Kontaktperson (Name, Funktion, E-Mail, Tel) – Contact Person (name, function, e-mail, tel):      |

**II. ANGABEN ZUM GEPLANTEN AUFENTHALT IM ZIELLAND
II. DETAILS OF THE PROPOSED PROGRAMME ABROAD**

|  |
| --- |
| Aufnahmeeinrichtung (Name, Adresse) – Receiving organisation (name, address):     Kontaktperson (Name, Funktion, E-Mail, Tel) – Contact Person (name, function, e-mail, tel):      |

|  |
| --- |
| Geplanter Beginn und Ende des Aufenthalts (Datum von–bis) – Planned dates of start and end of the mobility period:       |

|  |
| --- |
| **Zu erwerbende Kompetenzen – Competences to be acquired:**  |
| **Detaillierter Ablauf des Aufenthalts – Detailed programme of the mobility period:**  |
| **Aufgaben des Teilnehmers / der Teilnehmerin – Tasks of the participant:**  |
| **Begleitung und Betreuung des Teilnehmers / der Teilnehmerin – Monitoring and Mentoring of the participant**:  |
| **Evaluierung und Anerkennung der Mobilität – Evaluation and Recognition of the mobility:**  |

**III. VEREINBARUNG DER BETEILIGTEN PARTEIEN
III. COMMITMENT OF THE PARTIES INVOLVED**

**Mit Unterzeichnung der Vereinbarung erklären der/die Teilnehmer/in, die entsendende und die aufnehmende Einrichtung die Einhaltung der unten aufgeführten Prinzipien der Qualitätsvereinbarung für einen Lehr-/Lernaufenthalt im Rahmen des Programms Erasmus+ Berufsbildung.**

**By signing this document, the participant, the sending institution and the receiving organisation confirm that they will abide by the principles of the Quality Commitment for Erasmus+ VET staff mobilities attached below.**

|  |
| --- |
| **DER/DIE TEILNEHMER/IN – THE PARTICIPANT**Datum – Date: ………………………………….…………….…………….Unterschrift Teilnehmer/in – Participant’s signature |

|  |
| --- |
| **DIE ENTSENDEEINRICHTUNG – THE SENDING INSTITUTION**Wir bestätigen die Durchführung des geplanten Aufenthalts.We confirm that this proposed mobility agreement is approved.Nach Beendigung des Aufenthalts wird die Einrichtung dem/der Teilnehmer/in       […einen Europass Mobilität, *und/oder andere Form der Validierung / Anerkennung …*] ausstellen.On completion of the mobility the institution will issue       […a Europass Mobility, *and/or other form of validation/recognition…*] to the participant.Datum – Date: ………………………………….…………….…………….Unterschrift des Projektkoordinators / der Projektkoordinatorin – Signature of project coordinator |

|  |
| --- |
| **DIE AUFNAHMEEINRICHTUNG – THE RECEIVING ORGANISATION**Wir bestätigen die Durchführung des geplanten Aufenthalts.We confirm that this proposed mobility agreement is approved.Nach Beendigung des Aufenthalts wird die Einrichtung dem/der Teilnehmer/in       […einen Europass Mobilität, *und/oder anderes Zeugnis/Zertifikat…*] ausstellen.On completion of the mobility the organisation will issue       […a Europass Mobility, *and/or other Certificate…*] to the participant.Datum – Date: ………………………………….…………….…………….Unterschrift Kontaktperson – Signature of contact person |