**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 |