



## Antrag auf Anerkennung als „Zertifizierte Praxisstelle“ - Soziale Arbeit -

### 1. Zertifizierung Praxiseinrichtung

Erstantrag                       Folgeantrag

Hiermit beantragt (Name & Anschrift des Trägers)

vertreten durch (Name, Vorname)

für folgende Praxisstelle (Abteilung, Projekt o. Ä.)

ein Prüfverfahren zur Zertifizierung der Praxiseinrichtung.

- Anlagen:       a) Checkliste zum Antrag (*Anlage III des Manuals*)  
                  b) Datenschutzerklärung zum Antrag (*Anlage IV des Manuals*)  
                  c) Teilnahmenachweis für die Anleiter\*innenqualifizierung

Wir verpflichten uns, die **Richtlinien zur Zertifizierung** einzuhalten und werden Ihnen strukturelle und personelle Veränderungen bzgl. der Praxiseinrichtung **unverzüglich** mitteilen.

Datum:

Unterschrift, Stempel:

---

Anlage II

**2. Datenschutz-Richtlinien**

Wir sind mit den folgenden **Nutzungszwecken** einverstanden, **kreuzen Sie diese bitte entsprechend an**.  
Wollen Sie keine Einwilligung, lassen Sie diese bitte frei.

- Ich willige ein, dass meine angegebenen Daten **hochschulintern gespeichert** werden.
- Ich willige ein, dass meine angegebenen Daten in der **gemeinsamen Datenbank** aller beteiligten Hochschulen **im Internet erfasst** und die **Adressdaten veröffentlicht** werden.

Weitere Informationen hierzu finden Sie in **Anlage IV - Datenschutzerklärung zum Antrag** des Manuals.

Datum:

Unterschrift, Stempel:

\_\_\_\_\_

---

**Von der zuständigen Hochschule auszufüllen:**

Vermerk:

- Dem Antrag zur Zertifizierung der Praktikumeinrichtung wird stattgegeben.
- Dem Antrag zur Zertifizierung der Praktikumeinrichtung wird nicht stattgegeben.

Begründung:

Datum:

Unterschrift, Stempel:

\_\_\_\_\_