

**Gesamtes Dokument ist von der Praktikumsstelle auszufüllen!!!**

- Praktikumsnachweis wurde uns bereits vor dem Praktikum ausgehändigt.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass der CEP e.V. keine Einsicht in ein erwFZ hatte.



**Praktikumsnachweis**

für die Ausbildung zum/zur Erlebnispädagog\*in

Organisation/Anbieter\*in des Praktikums

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

**Centrum für Erlebnispädagogik e.V.**  
Bahnhofstraße 21  
97769 Bad Brückenau

Telefon: 0173 3611008  
info@centrum-erlebnispädagogik.de  
www.centrum-erlebnispädagogik.de

Herr/Frau \_\_\_\_\_ hat in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
in unserer Organisation ein erlebnispädagogisches Praktikum absolviert.

<b>Vorgabe:</b> Die Anleitung muss durch eine*n ausgebildete*n Erlebnispädagog*in erfolgen.	
<b>Praktikumsanleitung (Vorname, Name)</b>	<b>Ausbildung (Institut, Zeitraum)</b>
<b>Vorgabe:</b> Praktikumszeit gesamt min. 20 Zeitstunden, davon min. 75% praktischer Anteil Gruppenarbeit	
<b>Zeitstunden Vorbereitung</b>	<b>Zeitstunden Durchführung</b>
<b>Thema / Ziel der Maßnahme</b>	
<b>Zielgruppe</b>	<b>Alter</b>
<b>Der/Die Praktikant*in hat Einblick in folgende Fach- und Sachkompetenzen erhalten:</b> (auch Handlungsfelder, Methoden, etc.)	
<b>Stempel</b> (falls vorhanden)	<b>Datum und Unterschrift</b>