



## **Praktikumsvertrag**

Zwischen der Praktikums Einrichtung

vertreten durch

---

---

---

---

---

---

Bezeichnung und Anschrift

Mentor/-in der Praktikantin/des Praktikanten, Telefon-  
nummer und Mailadresse

und der Studentin/dem Studenten (im Folgenden Praktikantin/Praktikant)

---

---

---

geb. am \_\_\_\_\_

---

---

Name und Anschrift

Telefonnummer und Mailadresse

wird folgender Praktikumsvertrag geschlossen:

### **§ 1**

Die Praktikantin/der Praktikant wird vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an der oben genannten Einrichtung ein Praktikum von 200 Stunden absolvieren. Für diese Zeit benennt die Praktikums Einrichtung eine Mentorin/einen Mentor.

### **§ 2**

Die Praktikantin/der Praktikant erhält eine Gesamtvergütung von ..... Euro.

### **§ 3**

Die Praktikantin/der Praktikant verpflichtet sich, über alle Vorgänge und Sachverhalte über die sie/er während des Praktikums Kenntnis erhält, strenges Stillschweigen zu bewahren.

#### § 4

Die Praktikantin/der Praktikant gliedert sich während des Praktikums in den Betriebsablauf der Praktikumeinrichtung ein und wird somit als abhängig Beschäftigte/Beschäftigter tätig und ist entsprechend nach § 2 Abs. 1 Nr. 1 SGB VII über den Unfallversicherungsträger der Praktikumeinrichtung gesetzlich unfallversichert.

Datum

Datum

Datum

Praktikumeinrichtungen

Praktikantin/Praktikant

Praktikumsbüro  
(zur Kenntnis)