

# AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.

Kompetenzzentrum für sexuelle Gesundheit und Bildung

Karl-Liebknecht-Str. 17b, 09111 Chemnitz

Tel.: 0371/415223

Mail: info@chemnitz.aidshilfe.de



**AIDS-HILFE**  
CHEMNITZ e.V.

**Du möchtest ein Praktikum im AIDS-Hilfe Chemnitz e.V. machen? Dann setz' dich mit uns in Verbindung! Wir vereinbaren ein persönliches Gespräch mit dir. Unsere Checkliste soll dir und uns helfen, gemeinsam Ziele zu formulieren.**

## CHECKLISTE PRAKTIKUM

**Wer bist du?**

Name: \_\_\_\_\_

Ausbildung/ Beruf: \_\_\_\_\_

Pflichtpraktikum (ja/ nein): \_\_\_\_\_

Gewünschte Praktikumsdauer: \_\_\_\_\_

**Warum möchtest du bei uns ein Praktikum absolvieren?**

---

---

---

---

---

**Wie stellst du dir die Aufgaben in unserer Beratungsstelle vor?**

---

---

---

---

---

# AIDS-Hilfe Chemnitz e.V.

Kompetenzzentrum für sexuelle Gesundheit und Bildung

Karl-Liebknecht-Str. 17b, 09111 Chemnitz

Tel.: 0371/415223

Mail: info@chemnitz.aidshilfe.de



**AIDS-HILFE**  
CHEMNITZ e.V.

**Welche Eigenschaften bringst du für die Arbeit in der AIDS-Hilfe mit?**

---

---

---

---

---

**Wenn du ein Praktikum bei uns antrittst, benötigen wir noch folgende Unterlagen von dir:**

- Vollständige Bewerbungsunterlagen (Anschreiben, Zeugnisse, Beurteilungen, etc.)
- Praktikumszielvereinbarung/-vertrag (Wird von (Hoch-)Schule oder von uns bereitgestellt.)
- Ausweiskopie
- Erweitertes Führungszeugnis
- Schweigepflichterklärung (Erhältst du von uns.)

**Alle deine Angaben sind natürlich vertraulich. Wir danken dir für dein Engagement.**