



**Fragebogen für Praktikumsbetriebe**

1. Name und Anschrift des Betriebes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Name und Anschrift des Trägers:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Name des Leiters/der Leiterin des Praktikumsbetriebes:

\_\_\_\_\_

4. Name und Berufsbezeichnung des/der Anleiters/in des Berufspraktikums:

\_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

5. Art des Betriebes: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Krankenhaus,  Seniorenheim,  Kinderheim,  Sanatorium,  Schülerheim,  
 Schule/Schulverpflegung,  Tagungsstätte,  Erholungsheim/Rehaklinik,  Jugendgästehaus,  
 Hotel,  Restaurant,  Betriebsverpflegungseinrichtung,  Gebäudereinigungsdienstleister,  
 sonstiges \_\_\_\_\_

6. Größe des Betriebes:

Durchschnittl. Anzahl der zu versorgenden Personen: \_\_\_\_\_  
(Essensteilnehmer, Übernachtungsgäste, etc.)

Anzahl der Beschäftigten: insgesamt: \_\_\_\_\_

davon im Bereich	Anzahl insgesamt	davon mit Berufsabschluss	ohne Berufsabschluss
Küche			
Service/Cafeteria/Konferenzservice			
Wäscherei/Textilpflege			
Gebäudereinigung			
Hausmeister/Facility Management/Technik			
sonstige Mitarbeiter (Spülküche, etc.)			
Verwaltung/Büro			

7. Auszubildende/Praktikanten:

Der Betrieb bildet im Bereich Ernährung/Versorgung/Gastronomie aus:

- ja, Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_  
 nein

weitere Praktikanten: (z.B. BFS, FSJ, FAK EVM, Reha, Integration, etc)

- ja, Bereich(e) \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_  
 nein, keine weiteren Praktikanten

8. Mögliche Einsatzbereiche der Berufspraktikanten: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Speisenzubereitung;  Service/Catering;  Verkauf;  Wäscherei/Textilpflege;  
 Gebäudereinigung;  Facility Management;  Veranstaltungs-/Eventmanagement;  
 Controlling;  Administration;  Ausbildung/Schulung;  
 sonstiges: \_\_\_\_\_

9. Arbeitszeit:

wöchentlich: \_\_\_\_\_  
Wochenenddienst: \_\_\_\_\_  
Schichtzeiten: \_\_\_\_\_

10. Betriebsferien/Schließzeiten: \_\_\_\_\_

11. Urlaubstage: \_\_\_\_\_

12. Vergütung: brutto \_\_\_\_\_

Unterkunft/Verpflegung: \_\_\_\_\_

13. Sonstiges / Besonderheiten / etc.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Mühen!

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Stempel: