

Name der Praktikantin/des Praktikanten

.....

Telefon:

.....

Zeitraum des Praktikums:

.....

Schule:

.....

Klassenstufe:

.....

Kontaktlehrer/-in:

.....

# Praktikantenpass

Für ein Schülerpraktikum im Amtsgericht  
Frankfurt (Oder)

Amtsgericht Frankfurt (Oder)  
-Verwaltungsabteilung-  
Müllroser Chaussee 55  
15236 Frankfurt (Oder)



