

ERASMUS-Studierendenmobilität
ANTRAGSFORMULAR für Studierende
Akademisches Jahr 20__/__

Entsendende Hochschule: Hochschule Ostwestfalen-Lippe
International Office
Liebigstraße 87
32657 Lemgo

Erasmus-Koordinatorin: Anne Kulasi
Tel.: 05261 702-5980
Fax: 05261 702- 85980
Mail: anne.kulasi@hs-owl.de

Fachbereich: _____

Angaben zum/zur Studierenden:

Studienrichtung: _____

Angestrebter Abschluss: _____

Aktuelle Anzahl der Semester: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Gegenwärtige Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Gegenwärtige Adresse gültig bis: _____

Ständige Adresse (falls abweichend): _____

Telefon (falls abweichend): _____

Haben Sie bereits im Ausland studiert? Ja Nein

Falls ja, wann und an welcher Hochschule? _____

Wurden Sie dabei bereits durch das ERASMUS-Programm gefördert? Ja Nein

Hochschulen, an denen Sie sich bewerben möchten:

Hochschule	Land	Welches Semester (WiSe oder SoSe)?
1.		
2.		
3.		

Sprachkenntnisse:

Muttersprache: _____

Unterrichtssprache an der Heimathochschule: _____

Weitere Sprachkenntnisse:

Ich lerne diese Sprache momentan

Ich kann Vorlesungen in dieser Sprache folgen

Mit zusätzlicher Sprachvorbereitung könnte ich Vorlesungen folgen

Bitte senden Sie mir nähere Informationen zu Sprachvorbereitungskursen: Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift