

Antrag

auf ein ERASMUS+ Stipendium für Auslandspraktika

1. Persönliche Daten

Vorname:
Geburtsort:

Nachname:
Alter:

Geb.-datum:
Nationalität:

2. Anschrift (Heimat)

Straße/Nr.:
Telefon:

PLZ:
E-Mail:

Stadt:

3. Kontodaten

Kontoinhaber (falls nicht der/die Teilnehmer/in:
IBAN:
Name der Bank:

BIC:

4. Notfallkontakt

Name:
E-Mail:

Telefon:

5. Studium

Fachbereich:
Fachsemester:

Studiengang:
Abschluss (Titel):
Abschluss nach Semesterzahl (geplant):

6. Pflicht- oder freiwilliges Praktikum

Das Praktikum ist im Rahmen des Studiums

- ☐ verpflichtend im Ausland durchzuführen.
- ☐ verpflichtend im In- oder Ausland durchzuführen.
- ☐ nicht verpflichtend vorgesehen.

7. Studierenden- oder Graduiertenpraktikum

Das Praktikum soll

- ☐ während des Studiums durchgeführt werden.
- ☐ nach dem Studium durchgeführt werden.

8. Zielland:

9. Arbeitsgeber

Name:

Anschrift

Straße/Nr.:

PLZ:

Stadt:

Kontakt

Telefon:

E-Mail:

Webseite:

10. Sprachkenntnisse

Arbeitssprache:

Sprachniveau (A1-C2):

Landessprache:

Sprachniveau (A1-C2):

☐ Ich habe Interesse an einem OLS-Onlinesprachkurs in der Landessprache.

☐ Ich habe Interesse an einem OLS-Onlinesprachkurs in der Arbeitssprache.

11. Dauer des Praktikums

Beginn (Datum):

Ende (Datum):

12. Bisherige Förderung über ERASMUS+ (Praktikum und/oder Studium)

☐ Ich habe noch nie ein ERASMUS+ Stipendium erhalten.

☐ Ich habe bereits ein ERASMUS+ Stipendium erhalten, und zwar für insg. _____ Monate.

13. Sonderförderung

☐ Ich beantrage auch Fördermittel für Teilnehmer/innen mit Behinderung (ab einem Grad der Behinderung von min. 50).

14. Versicherungsschutz

☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass der Abschluss einer Unfallversicherung für Schäden, die ich am Arbeitsplatz erleide und einer Haftpflichtversicherung für Schäden, die ich am Arbeitsplatz verursacht, verpflichtend ist.

15. nach der Mitteilungsverordnung (MV) zu § 93 a Abgabenordnung sind Stipendienauszahlungen meldepflichtig gegenüber dem jeweiligen Wohnsitzfinanzamt der Studierenden.

Steuer-Nr. oder die persönliche Identifikations-Nr.: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle o.g. Angaben vollständig und wahrheitsgemäß von mir gemacht wurden.

Ort, Datum:

Unterschrift: