

# Antrag

## auf ein ERASMUS+ Stipendium für Auslandspraktika

### 1. Persönliche Daten

Vorname:

Nachname:

Geb.-datum:

Geburtsort:

Alter:

Nationalität:

### 2. Anschrift (Heimat)

Straße/Nr.:

PLZ

Stadt:

Telefon:

E-Mail:

### 3. Kontodaten

Kontoinhaber (falls nicht der/die Teilnehmer/in:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

### 4. Notfallkontakt

Name:

Telefon:

E-Mail:

### 5. Studium

Fachbereich:

Studiengang:

Fachsemester:

Abschluss nach Semesterzahl (geplant):

Abschluss (Titel):

### 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: