



## Antrag auf einen Erasmus+ Mobilitätzuschuss

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon E-Mail Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Matrikelnummer Studiengang derzeitiges Fachsemester

Studienniveau:  F (first cycle = Bachelor)  S (second cycle = Master)

Ich beantrage einen Erasmus+ Mobilitätzuschuss für

ein Auslandsstudium

ein Auslandspraktikum ( freiwilliges Praktikum |  Pflichtpraktikum)

ein Auslandspraktikum (Graduiertenpraktikum)

bei \_\_\_\_\_  
(Name der Gasthochschule/-Einrichtung)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer) (PLZ und Ort, Land)

\_\_\_\_\_  
(Kontakttelefonnummer der Einrichtung)

von \_\_\_\_\_ (tt/mm/jj) bis \_\_\_\_\_ (tt/mm/jj)

(Dauer des relevanten Auslandsaufenthaltes<sup>1</sup>)

Sonstige Förderleistungen für den Zeitraum meines Auslandsaufenthaltes:

ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Frühere Erasmus+ Förderung:

ja  nein

Wenn ja, wie lang war die Förderdauer? \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Dauer des tatsächlichen Aufenthaltes an der aufnehmenden Einrichtung. Private Aufenthaltstage werden nicht berücksichtigt. Mindestaufenthaltsdauer 60 Tage.



Ich werde für meine Reise folgendes Hauptverkehrsmittel nutzen (mehr als 50% der Reisedstrecke hin und zurück):

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fahrrad          | <input type="checkbox"/> Flugzeug |
| <input type="checkbox"/> Bus              | <input type="checkbox"/> Schiff   |
| <input type="checkbox"/> Fahrgemeinschaft | <input type="checkbox"/> Zug      |
| <input type="checkbox"/> Auto/Motorrad    | <input type="checkbox"/> zu Fuß   |

Wenn Sie ein Verkehrsmittel außer Auto/Motorrad, Flugzeug oder Schiff angekreuzt haben, geben Sie im nächsten Punkt unbedingt „ja“ an und reichen Sie die Ehrenwörtliche Erklärung mit einer Zusatzförderung für Green Travel zusammen mit Ihrem Antrag ein.

Ich möchte ein Top-Up beantragen (weitere Informationen auf der Ehrenwörtlichen Erklärung für Top-Ups. Wenn Sie „ja“ ankreuzen, reichen Sie die unterschriebene Ehrenwörtliche Erklärung bitte mit dem Antrag ein; das Original verbleibt bei Ihnen):

- ja       nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit dieser Angaben. Jede Änderung werde ich dem International Office der Hochschule für Gesundheit mitteilen. Ich wurde über die Voraussetzungen der Förderung belehrt und mir sind diese bekannt. **Des Weiteren stimme ich der Verarbeitung meiner Daten laut Datenschutzverordnung des Erasmus+ Programms sowie Anl. 1 zu:**

<https://webgate.ec.europa.eu/Erasmus-esc/index/privacy-statement>

Sehen Sie dazu auch die allgemeine Datenschutzerklärung der HS Gesundheit: <https://www.hs-gesundheit.de/datenschutz>

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vom zuständigen Auslandskoordinator/ von der zuständigen Auslandskoordinatorin des Studiengangs auszufüllen (NICHT das International Office!).

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Telefon

Der/die o.g. Studierende wird für einen Erasmus+ Mobilitätzuschuss in der beantragten Zeit von mir vorgeschlagen. Er/sie erfüllt nach den Erasmus+ Richtlinien die Voraussetzungen für die Gewährung des Stipendiums. Es wird bestätigt, dass der/die Studierende über die akademischen Voraussetzungen sowie die sprachlichen Fähigkeiten für einen erfolgreichen Verlauf des Auslandsstudienaufenthaltes verfügt.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte fügen Sie Ihrem ausgefüllten und unterschriebenen Antrag die folgenden Anlagen<sup>2</sup> bei:

- aktuelle Immatrikulationsbescheinigung
- aktueller Nachweis der Studienleistung
- Motivationsschreiben
- Falls zutreffend: Ehrenwörtliche Erklärung zu möglichen Top-Ups

<sup>2</sup> Hinweis: Unvollständige Anträge können nicht berücksichtigt werden!