



	RASMUS 20 ² ewerbungsfo	11/12 ormular Studierei	nde	e Outgo	oing			Foto	
Programmbeauftragte/r:								roto	
Fachbereich der Erasmus-Kooperation:									
Po	ersönliche Daten								
	me:		V	orname:					
Geburtsdatum/ort:				Nationalität:			Geschlecht:		
E-N	Mail (obligatorisch!):		<u> </u>	Telefon:					
Semesteranschrift:				Mobil:					
Heimatanschrift:				Telefon:					
	tuelles Studium upt-/Nebenfächer:								
im	WS 10/11 im Fachse	emester:	in	im Studiensemester:					
Ма	trikelnummer:		Studiengang:						
Besuchte Hochschulen:			0	Ort: voi			n/bis:		
Abgelegte Prüfung.:			0	Ort: Da			atum/Ergebnis:		
Ge	ewünschtes Stud	dium im Ausland							
	Land	Stadt/Gastuniversität		Dauer *)			Wird vom Programm- beauftragten ausgefüllt:		
1				ganzes Ja	ahr	Nom.	Dauer	Rang	Nachr.
				WiSe 11/	12				
				SoSe 12					
2				ganzes Jahr					
				WiSe 11/					
				SoSe 1					
3				ganzes Jahr					
				WiSe 11/					
*\ b	itte entsprechende Option	(en) angeben: 1 - 1.Präferenz		SoSe 1:	etc.				
	orachkurs	(en) angeben. T - 1.Fraiefenz		- Z.FTaleleliZ	eic.				
Vo	rbereitender Sprachk	urs (wenn von Gastuniversitä	it an	geboten): ja	/ nein				
	orachqualifikatio nn, wo, wie lange, gg	n (Unterrichtssprache f. Sprachzeugnis	der	Gastuniv	ersität)				

Name BewerberIn:							
Verschiedenes							
Frühere Auslandsaufenthalte	Land	Art		von	/ bis		
Praktische/berufliche Tätigkeit	Art			von	von / bis		
Besondere Kenntniss	e/Fertigkeiten/Sprache	en/Interessen/En	gagement außer	halb des Studien	faches:		
Stipendium							
Ich möchte ein LLP/ERASMUS-Stipendium beantragen.							
	im Rahmen des LLP/E s SOCRATES/ERASM			ert worden.			
Ich habe mich für den	geplanten Zeitraum s	schon für ein and	eres Stipendium	beworben.			
Bankverbindung							
BLZ:		Bank:					
Kontonummer:		Kontoinhaber (falls abweichend):					
	nrung eines Mobilitätszu Ir Annahmeerklärung. I						
vereinbaren und Änd b. innerhalb einer Wo gegenzeichnen und a	nthaltes ein Studienprogran lerungen innerhalb eines Moche nach Ankunft an de an das I.O. in Frankfurt faxe Studienaufenthaltes nach	onates nach Ankunft er Gasthochschule en zu lassen.	im Gastland dem Int den Arrival-Teil de	ernational Office zu o er "Confirmation o	dokumentieren; of Period of Stud		

- SoSem 2012 bis spätestens 15. Juli 2012, dem Programmbeauftragten und dem International Office einen ausformulierten schriftlichen Erfahrungsbericht, dem International Öffice zusätzlich den standardisierten Erfahrungsbericht sowie eine offizielle Bescheinigung der Gasthochschule ("Confirmation of Period of Study"), mit den genauen Aufenthaltsdaten, abzugeben, sowie nach Rückkehr den Academic Transcript der Gasthochschule und das Learning Agreement im International Office in Kopie einzureichen:
- d. die Förderung ausschließlich zur Deckung der Kosten für Reise, Lebensunterhalt und Sprachvorbereitung zu verwenden, die mir im Rahmen des geplanten Auslandsstudienaufenthalts entstehen:
- selbst für ausreichenden Versicherungsschutz zu sorgen, da mit dem Programm keinerlei Versicherungsschutz verbunden ist;
- die Beihilfe ganz oder teilweise zurückzuzahlen, wenn ich den Auslandsaufenthalt nicht antrete, vorzeitig abbreche oder die hier genannten Verpflichtungen verletze. Anspruch auf einen vollen Fördermonat besteht nur, wenn mindestens 15 Tage lückenlos vor Ort verbracht wurden oder noch studienrelevante Tätigkeiten im Anschluss erbracht werden müssen; unberechtigt bezogene Mobilitätszuschüsse zahle ich unverzüglich zurück;
- g. die Mitarbeiter des International Office der Universität Frankfurt unverzüglich über alle das Programm betreffenden Änderungen, zu Angaben dieser Erklärung und des Bewerbungsbogens schriftlich in Kenntnis zu setzen.

Im Fall meiner erfolgreichen Bewerbung versichere ich, dass ich für die Laufzeit des ERASMUS-Stipendiums keine anderen EU-Förderleistungen in Anspruch nehmen werde. Zudem gebe ich mein Einverständnis dazu, dass mir durch den DAAD eine maschinell erstellte "Identifikationsnummer" zugeteilt wird, die zur Berichterstattung des DAAD an die Europäische Kommission notwendig ist.

Ich bin **Odamit einverstanden/O nicht damit einverstanden**, dass meine private E-Mail-Adresse zu Zwecken der ERASMUS-Alumni-Vereinigung genutzt werden kann.

Ort/Datum:	Unterschrift (Studentin):					
Bestätigung des Fachbereichs						
Austauschfachbereich:		Stempel des Fachbereichs				
Programmbeauftragte/r:						
Ich bestätige, dass der Bewerber/die Bewerberin ordnung worden ist und von mir fristgerecht dem Programmbeauft Gasthochschule und dem International Office der Goethe						
Ort und Datum	Unterschrift Programmbeauftragter					
Bemerkungen:						

^{*}Die Hochschule ist verpflichtet, personenbezogene Daten der ERASMUS-Geförderten zum Zweck der Erstellung der von der EU-Kommission geforderten Verwendungsnachweise an den DAAD/EU-Kommission zu erheben und weiterzuleiten. Hierbei werden die Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) eingehalten.