

Stipendium für einen Auslandsaufenthalt mit Kind/Stipendium für einen Auslandsaufenthalt behinderter und chronisch kranker Studierender

Bewerbungsformular

Bitte beachten: Gilt nicht für "Erasmus +"-Studierende bzw. "Erasmus +"-Praktikanten

Auslandsvorhaben

Zielland

Hochschule, Unternehmen

Stipendiengrund

Zeitraum Auslandsaufenthalt

Unterrichts-/Arbeitsprache

Anerkennung des Auslandsaufenthaltes

Nein

Ja: ECTS

oder

Diploma Supplement

Bewerbung für Förderbeginn

im Wintersemester
01.09.-28.02.

im Sommersemester
01.03.-31.08.

Persönliche Angaben

Name

Männlich

Weiblich

Vorname

Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)

Nationalität

Name

Männlich

Weiblich

Vorname

Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)

Stipendium für einen Auslandsaufenthalt mit Kind/Stipendium für einen Auslandsaufenthalt behinderter und chronisch kranker Studierender

Bewerbungsformular - Fortsetzung

Name

Männlich Weiblich

Vorname

Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)

Name

Männlich Weiblich

Vorname

Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)

Kontaktangaben

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail (obligatorisch)

Akademische Informationen

Matrikelnummer

Fachsemester

Studiengang

HS-Semester

Angestrebter Abschluss

Stipendium für einen Auslandsaufenthalt mit Kind/Stipendium für einen Auslandsaufenthalt behinderter und chronisch kranker Studierender

Bewerbungsformular - Fortsetzung

Fremdsprachenkenntnisse

		sehr gut	gut	mittel	schwach
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hiermit bestätige ich, dass ich meine Bewerbung vollständig einreiche. Ich schicke meine Unterlagen gemäß der Vorgaben in den **Hinweisen zur Bewerbung** in elektronischer Form.

Die **Hinweise zur Bewerbung** habe ich zur Kenntnis genommen. Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Änderungen und Ergänzungen werde ich umgehend bekanntgeben.

Hiermit versichere ich, dass ich über ausreichenden Auslandsversicherungsschutz für mich bzw. mein Kind verfüge. Ich habe mich über die Sicherheitslage im Gastland informiert (Reisewarnungen Auswärtiges Amt).

Ort/Datum:

Unterschrift:

Von Auswahlkommission auszufüllen

Eingang:

Bewilligt:

Vollständig:

Abgelehnt:

Bitte am Computer ausfüllen und elektronisch übersenden an:
international-office@hs-duesseldorf.de

Stipendium für einen Auslandsaufenthalt mit Kind/Stipendium für einen Auslandsaufenthalt behinderter und chronisch kranker Studierender

Bewerbungsformular - Fortsetzung

Darstellung der Mehrkosten durch den Auslandsaufenthalt

monatliche Ausgaben	Inland	Ausland
was?	wieviel?	wieviel?
Gesamt		

monatliche Einnahmen	Inland	Ausland
was?	wieviel?	wieviel?
Gesamt		

Kapital (z. B. Spargbuch, ...)	Höhe
was?	wieviel?
Gesamt	

Erläuterung des Mehrbedarfs

Hiermit versichere ich nach bestem Wissen und Gewissen, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Änderungen werde ich anzeigen. Ich bin mir bewusst, dass grundlos von mir bezogene Leistungen zurückerstattet werden müssen. Zudem bin ich mit der zweckgebundenen Speicherung meiner Daten einverstanden. Ein Rechtsanspruch auf die Finanzierung des Stipendiums besteht nicht.