

**ANTRAGSFORMULAR FÜR STUDIERENDE IM ERASMUS+ PROGRAMM  
APPLICATION FORM FOR STUDENTS IN THE ERASMUS+ PROGRAM**

Antrag auf Application for:           ERASMUS+ Studiensemester           ERASMUS+ Praktikum  
ERASMUS+ Study Semester           ERASMUS+ Internship

Hochschuljahr University Year 20    /20

Fachbereich Department:

Studiengang Course:

Fächerschlüssel Course Key:

**ENTSENDENDE HOCHSCHULE SENDING INSTITUTION**

**Hochschule Neubrandenburg - University of Applied Sciences**

ERASMUS-Code: D NEUBRAN02

17033 Neubrandenburg, Brodaer Straße 2, GERMANY

Fachbereichskoordinator\*in Departmental Coordinator:

Hochschul-/Erasmuskoordinator\*in Institutional Coordinator: Dorina Mackedanz

Tel: +49-395-56 93 1110

mackedanz@hs-nb.de

**ANGABEN ZUM/ZUR STUDIERENDEN STUDENT'S INFORMATION**

Name Family Name:

Vorname First Name:

Geburtsdatum Date of Birth:

Geburtsort Place of Birth:

Geschlecht Sex:      Weiblich Female      Männlich Male

Staatsangehörigkeit Nationality:

Adresse Address:

Telefonnummer Phone Number:

E-Mail:

**ANGABEN ZUM STUDIUM STUDY'S INFORMATION**

Studiengang Field of Study:

Angestrebter Abschluss Target Degree:      Bachelor      Master

Abgeschlossene Semester (vor dem Auslandsaufenthalt)

Completed Semesters (before going abroad):

Bereits im Ausland studiert Already studied abroad?      J Yes      N No

Falls ja, wann und an welcher Hochschule If so, when and at which University?



**Erasmus+**

Enriching lives, opening minds.



**HOCHSCHULE  
NEUBRANDENBURG**

University of Applied Sciences

**ANGABEN ZU SPRACHKENNTNISSEN INFORMATION ON LANGUAGE SKILLS**

Muttersprache **Mothertongue:**

Weitere Sprachkenntnisse **Additional language skills:**

Unterrichtssprache an der Heimathochschule

Language of instruction at the home University:

Teilnahme am Sprachkurs (Studien- oder Arbeitssprache) an der Heimathochschule

Participation in a language course (study/working language) at the home University:

J Yes      N No      Sprache **Language:**

Teilnahme am Sprachkurs (Studien- oder Arbeitssprache) im Zielland

Participation in a language course (study/working language) in the host country:

J Yes      N No      Sprache **Language:**

**FÜR EIN ERASMUS+ STUDIENSEMESTER FOR AN ERASMUS+ STUDY SEMESTER**

Land **Country:**

Ausgewählte Hochschule **Selected University:**

Auslandsstudium geplant von **Intendend study from:**

**bis to:**

Dauer des Auslandsstudiums **Duration of the study abroad:**

**Monate Months**

**FÜR EIN ERASMUS+ PRAKTIKUM FOR AN ERASMUS+ INTERNSHIP**

Land **Country:**

Aufnehmendes Unternehmen (Name, Anschrift, Webseite) **Receiving Company (Name, Address, Website):**

Dauer des Praktikums von **Duration from:**

**bis to:**

Arbeitssprache **Working Language:**

Pflichtpraktikum **Compulsory Internship:**      J Yes      N No

ECTS wird angewandt **ECTS is going to be used:**      J Yes      N No

Falls ja, zu erreichende ECTS-Punkte **If so, ECTS points to be achieved:**

Bereits in Anspruch genommene ERASMUS-Förderung

Have you already earned an ERASMUS funding?      J Yes      N No

Falls ja, Art und Dauer der in Anspruch genommene Förderung **If so, duration and type of**

the funding:      Studium **Study**      Praktikum **Placement**      Monate **Months**

Beantragen Sie ein Stipendium zur Deckung der zusätzlich Kosten ihres

Studienaufenthaltes im Ausland? **Are you applying for a grant to cover the**

additional costs of studying abroad?      J Yes      N No



Erasmus+

Enriching lives, opening minds.



HOCHSCHULE  
NEUBRANDENBURG

University of Applied Sciences

Ich beantrage ein Top-up für I'm requesting a Top-up for:

Studierende, die mit Kindern ihren Auslandsaufenthalt durchführen.

Students who are going abroad with children.

Studierende mit einer Behinderung ab GdB 20 oder chronischer Erkrankung. Students with a disability of GdB 20 or more or a chronic illness.

Erstakademiker(innen) - Studierende aus einem nicht-akademischen Elternhaus

Students from non-academic families.

Erwerbstätige Studierende. Employed students.

Grünes Reisen. Green Mobility.

Nennen Sie bitte Gründe für Ihr Auslandsstudium/Auslandspraktikum: Please state reasons for your study or internship abroad:

Datum und Unterschrift Date and Signature

**BESTÄTIGUNG DER NOMINIERUNG CONFIRMATION OF THE NOMINATION**

Der Fachbereich nominiert die Studentin/den Studenten für einen Studien-/

Praktikumsaufenthalt im ERASMUS+ Programm der EU: The Department nominates the

Student for a Study Visit or Internship in the ERASMUS+ program of the EU: J Yes N No

Hochschulkoordinator  
Institutional Coordinator

Auslandsbeauftragter der Fachbereich  
Departmental Coordinator

Diese Information verbleibt bei der Heimathochschule. Eine Auszahlung der **ERASMUS-Förderung** ist in der Regel erst möglich, wenn das „Learning Agreement for Study/Traineeships“ und das „Grant Agreement“ vollständig ausgefüllt und unterzeichnet ist. *This information remains with the home university. The payment of the **ERASMUS Funding** is usually only possible once the “Learning Agreement for Study/ Traineeships” and the “Grant Agreement” have been completed and signed.* 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. *The University is obliged to collect and forward the personal data of the ERASMUS-funded recipients to the DAAD/EU Commission with the purpose of creating the usage lists required by the EU Commission. Hereby are the requirements of the Federal Data Protection Act (BDSG) adhered to.*