

GRANT AGREEMENT (STUDIUM/SMS)

STUDIENJAHR 2016 / 2017

EINZUREICHEN SIND DIE SEITEN 1-2 UND DIE AUSZAHLUNGSANORDNUNG.

DIE GASTHOCHSCHULE

ERASMUS-Code	«ERASMUSCode»	Ländercode	«LC»
Auslandsaufenthalt	<input type="checkbox"/> Wintersemester	<input type="checkbox"/> Sommersemester	
	<input type="checkbox"/> 1. Term	<input type="checkbox"/> 2. Term	<input type="checkbox"/> 3. Term

HUMBOLDT-UNIVERSITÄT ZU BERLIN

Für «Fördermonate» Monate wird eine ERASMUS-Förderung in Höhe von «Gesamtförderung» € gewährt.	
ERASMUS-Code	D B E R L I N 1 3
Anschrift	Unter den Linden 6 10099 Berlin
ERASMUS-Koordinator/in	itutsnumme
Fakultät/Institut der HU	

DIES IST EIN MUSTER!

IHR GRANT AGREEMENT
ERHALTEN SIE VON IHREM
ERASMUS-KOORDINATOR BZW.
IHRER ERASMUS-
KOORDINATORIN.

DER/DIE STU

Nachname	»	
Geburtsdatum	gehörigkeit»	
Anschrift in Deutschland		
E-Mail-Adresse		
Geschlecht		
Angestrebter Abschluss an der HU	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Staatsexamen <input type="checkbox"/> PhD	
Lehramtsoption	<input type="checkbox"/>	Fächercode «Fächercode»
Anzahl der abgeschlossenen Hochschulstudienjahre zum Zeitpunkt des Auslandsstudienantritts	«Hochschuljahre»	
Hauptunterrichtssprache	«USprache»	
Sprachniveau der Hauptunterrichtssprache	<input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> Muttersprache	
Bisherige ERASMUS-Förderung in aktueller Studienphase	<input checked="" type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Praktikum	
Gesamtförderdauer in Monaten	«Erasmusförderung_Monate»	

Mitreisende Kinder bei im Ausland Alleinerziehenden	
Antrag auf Sonderförderung aufgrund einer Behinderung (GdB mind. 50)	
Bitte legen Sie ggf. eine Kopie der Geburtsurkunde/n der Kinder bzw. des Behindertenausweises bei.	

Kontoverbindung für Stipendienzahlung		
Kontoinhaber		«KontoVorname» «KontoName»
Anschrift in Deutschland	Straße und Hausnr.	«KontoStrasse» «KontoHausNr»
	PLZ und Ort	«KontoPLZ» «KontoOrt»
Name der Bank		«Bank»
BIC		«BIC»
IBAN		«IBAN»

Die hier aufgeführten Anlagen und Anhänge sind Bestandteil des Grant Agreements:

Anhang I
Anhang II

Anlage I

Anlage II

Anlage III

Anlage IV

Anlage V

DIES IST EIN MUSTER!

**IHR GRANT AGREEMENT
ERHALTEN SIE VON IHREM
ERASMUS-KOORDINATOR BZW.
IHRER ERASMUS-
KOORDINATORIN.**

UNTERSCHRIFT

Die/Der Stud

Bitte beachten Sie, d
geringer als die Förd
im Mobilitätskontinge
Auslandsaufenthaltsz

Ich nehme zur Kennt
und Rücktransport) selbstständig Sorge zu tragen habe (gem. Anhang I, Art. 5 der Besonderen Bestimmungen).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die anonymisierte Veröffentlichung meines Alumni-Erfahrungsberichtes auf www.hu-berlin.de.

Berlin, _____

Datum

Unterschrift

- kann auch
die Differenz
enen
ill gefördert.

sicherung

Humboldt-Universität zu Berlin | ERASMUS-Hochschulkoordinator

Berlin, _____

Datum

Unterschrift