



Antrag auf Mobilitätsbeihilfe (bitte elektronisch ausfüllen)

Name:

Vorname:

Geb. am:

PLZ:

Wohnort:

Strasse/HausNr:

E-Mail:

Fachbereich:

Studiengang:

Matr.Nr.:

Hiermit beantrage ich eine Mobilitätsbeihilfe für folgendes Projekt:

- Teilstudium
- Projektarbeit
- Praktikum
- sonstiger Auslandsaufenthalt (bitte spezifizieren):

von: bis: Land:

Hochschule / Praktikumsbetrieb:

Adresse:

Diesem Antrag ist beigefügt:

- Das Zulassungsschreiben der Gasthochschule (bei Studienaufenthalten)
- Der Praktikumsvertrag mit der Gastinstitution (bei Praktika)
- Bescheinigung des Fachbereichs zu Auslandsaufenthalten



Gleichzeitig stelle ich einen Antrag auf einen Fahrtkostenzuschuss für meinen Auslandsaufenthalt (FKZ)

(Der Zuschuss wird als länderabhängige Pauschale und nur für Praktika außerhalb Europas oder Auslandsstudienaufenthalte im Rahmen von außereuropäischen Hochschulkooperationen gewährt. Es besteht kein Rechtsanspruch.)

- Ich stelle für diesen Auslandsaufenthalt einen Antrag auf FKZ aus Haushaltsmitteln der Hochschule Anhalt.

Ein Fahrt-/Flugkostenbeleg

- ist beigefügt
- wird bis zum nachgereicht

Ich habe einen weiteren Antrag auf Förderung bei folgenden Institutionen gestellt:

- | | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> beim DAAD (IAESTE/PROMOS) | <input type="radio"/> bewilligt | <input type="radio"/> nicht bewilligt | <input type="radio"/> in Arbeit |
| <input type="checkbox"/> beim Amt für Ausbildungsförderung | <input type="radio"/> bewilligt | <input type="radio"/> nicht bewilligt | <input type="radio"/> in Arbeit |
| <input type="checkbox"/> beim LEONARDO – Büro | <input type="radio"/> bewilligt | <input type="radio"/> nicht bewilligt | <input type="radio"/> in Arbeit |

(Förderung von Praktika in EU-Ländern für Studierende aus Sachsen-Anhalt)

Mir ist bekannt, dass ich den FKZ nur einmal beanspruchen kann. Ich versichere, dass ich keine weitere Förderung zu den Fahrtkosten aus öffentlichen Mitteln erhalte, die nicht mit meiner Heimathochschule abgesprochen sind.

Ich bitte um Überweisung der Mobilitätsbeihilfe und des FKZ auf mein Konto bei der:

Name der Bank:

Filialort:

BIC:

IBAN:

Den geforderten Nachweis laut § 4.1 der Förderrichtlinie („Certificate of Attendance“) stelle ich dem International Office bis 14 Tage nach Beendigung des Aufenthaltes zu. Ich erkenne hiermit die Bedingungen der Förderrichtlinie an.

Ort, Datum

Unterschrift