

ERASMUS+
Praktikum für Studierende / Graduierte
Bewerbungsformular

1. Persönliche Daten

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
Anschrift PLZ Ort		Staatsangehörigkeit	
Telefon		Mobil	
E-Mail			
Hochschule			
Fachbereich			
<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> PhD <input type="checkbox"/> Diplom <input type="checkbox"/> Magister <input type="checkbox"/> StEx			
Studiengang			
Immatrikuliert seit:		exmatrikuliert seit bzw. voraussichtlich ab:	

2. Bankverbindung in Deutschland

IBAN		BIC	
Name der Bank		Standort der Bank	
Steueridentifikationsnummer			

3. Praktikumsplatz

Aufnehmendes Unternehmen	
Land	

4. Versicherungsschutz während des Auslandsaufenthalts

Ich bestätige, dass ich für einen ausreichenden, im Ausland gültigen Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherungsschutz während des Praktikums gesorgt habe oder noch sorgen werde.

Krankenversicherung
 Versicherungsunternehmen:
 Versicherungsnr.:

Haftpflichtversicherung
 Versicherungsunternehmen:
 Versicherungsnr.:

Unfallversicherung
 Versicherungsunternehmen:
 Versicherungsnr.:

5. Weitere Förderung

Ich bestätige, dass ich neben dem hier beantragten Stipendium für das geplante Praktikum kein weiteres Stipendium erhalte, bzw. beantragt habe.

Ich habe ein zusätzliches Stipendium für den Auslandsaufenthalt beantragt / bewilligt bekommen.

Name des Förderprogramms:

Fördersumme pro Monat:

6. Bisherige ERASMUS-Förderung

Ich bestätige, dass ich bisher kein ERASMUS-Stipendium für Studium (SMS) oder Praktikum (SMP) erhalten habe.

Ich bestätige, dass ich bisher ein oder mehrere ERASMUS-Stipendien für Studium (SMS) oder Praktikum (SMP) erhalten habe.

für ein Auslandssemester (-)
(siehe Downloads: „Nachweis über bisherige Erasmus Förderung (Studium)“)

für ein Auslandspraktikum (-)

7. Sonderförderung ([siehe Downloads: "Ehrenwörtliche Erklärung"](#))

Green Travel / Grünes Reisen

Ich plane, mit nachhaltigen Verkehrsmitteln zu reisen.

Studierende / Graduierte mit geringen Chancen

Ich habe einen Grad der Behinderung ab 20 (Nachweis)

Ich habe eine chronische Erkrankung (Attest vom Arzt, dass durch Krankheit Mehrkosten im Ausland entstehen)

Ich werde meinen Aufenthalt mit meinem Kind/meinen Kindern durchführen (Reisedokumente aufbewahren!)

Ich bin Erstakademiker*in.

Ich bin erwerbstätige*r Teilnehmende*r.

8. Erklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle o. g. Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Änderungen und Ergänzungen werde ich der a.i.m. rlp sofort mitteilen, insbesondere, wenn ich ein anderes Stipendium für das geplante Projekt erhalten sollte oder wenn ich das Praktikum abbreche bzw. eine Arbeitsstelle antrete.

Ich erkläre mich bereit, zukünftigen ERASMUS-Stipendiaten, die in meinem Zielland ein Praktikum absolvieren möchten, für Rückfragen zu Verfügung zu stehen. (optional)

Ort, Datum

Unterschrift

9. Weitere Mitteilungen für die a.i.m. rlp

--