Hochschule für öffentliche Verwaltung und Finanzen Ludwigsburg

International Office
Nicole Eisenbraun / ERASMUS+ Koordinatorin

Reuteallee 36

D-71634 Ludwigsburg

Hochschule für öffentliche Verwaltung und Finanzen Ludwigsburg

Postfach 0489 | 71604 Ludwigsburg

Antrag auf Förderung eines Auslandsaufenthaltes außerhalb der EU

Hochschule für öffentliche Verwaltung und Finanzen Ludwigsburg

Postfach 0489 | 71604 Ludwigsburg

**Antrag für**[ ]  **PROMOS** [ ]  **ERASMUS INTERNATIONAL** [ ]  **BWS (nur für Praktika an Hochschulen, auch EU)**

**(bitte alle in Frage kommenden ankreuzen, Sie müssen sich nicht für eines entscheiden!)**

OHNE BEGRÜNDETEN ANTRAG AUF EIN STIPENDIUM IST KEINE ZUWEISUNG INS AUSLAND MEHR MÖGLICH

|  |  |
| --- | --- |
| Antragstellender: |       |
| Straße: |       |
| PLZ/Ort: |       | Land: |       |
| Tel (Mobil): |       | Geb.Datum: |       |
| eMail HVF: |      @studnet.hs-ludwigsburg.de |  |  |
| eMail privat: |       |  |  |

Studiengang: Jahrgang:

[ ]  Public Management [ ]  Allg. Finanzverwaltung [ ]  DVM

[ ]  MEPA [ ]  Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit bewerbe ich mich um eine Förderung meines Auslandsaufenthaltes AUSSERHALB von EUROPA

|  |  |
| --- | --- |
| Praxisstelle: |       |

(Name, Ort, Anschrift, Telefon, E-Mail, Ansprechpartner)

|  |  |
| --- | --- |
| Zeitraum: |       |

(mind. 2 Mon. Im Ausland oder Blended Mobility: bis 4 Wochen im Ausland plus mind. 2 Tage virtuelle Komponente wie bspw. Online Teilnahme an Schulungen, Workshops, Vorarbeiten am PC)

|  |  |
| --- | --- |
| Vertiefungsbereich/ Praxis-Modul: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Abteilung / Tätigkeit: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Landessprache: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitssprache: |       |

|  |
| --- |
| Persönliche Motivation für das Auslandspraktikum:a) warum möchten Sie ins Ausland b) warum gerade in dieses Land? (in ENGLISCHER SPRACHE) |
|       |
| BEWERTUNG: INTERNATIONAL OFFICE hinsichtlich Erlangung Stipendium  |

|  |
| --- |
| Fachliche Motivation: Warum möchten Sie zu gerade zu dieser Praxisstelle?Welchen Nutzen bietet gerade diese Stelle für Ihre Studium?Warum soll / muss das Praktikum ist diesem Land stattfinden? (in ENGLISCHER SPRACHE) |
|       |
| **BEWERTUNG A: International Office hinsichtlich Erlangung Stipendium** **BEWERTUNG B: STUDIENDEKANAT hinsichtlich fachlicher Begründung der Zuweisung**  |

|  |
| --- |
| Sprachkenntnisse (Selbsteinschätzung Sprachniveau A1–C2 durch Studierende/n):  |
| Englisch: | Landessprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| A1/A1[ ]  A2/A2[ ] B1/A1[ ]  B2/A2[ ] C1/A1[ ]  C2/A2[ ]  | A1/A1[ ]  A2/A2[ ] B1/A1[ ]  B2/A2[ ] C1/A1[ ]  C2/A2[ ]  |

Weitere Informationen zur Ermittlung der Höhe Stipendiums (nur bei ERASMUS International):

Aufstockung des Basis Stipendiums aufgrund folgender persönlicher Voraussetzungen:

[ ]  Studierende mit chronischen Krankheiten (Ärztlicher Nachweis erforderlich)

[ ]  Studierende mit Behinderungen GdB >=20% (Ärztlicher Nachweis erforderlich)

[ ]  Studierende mit Kind (Geburtsurkunde o. Ä. erforderlich)

[ ]  Erstakademiker/in\* (ehrenwörtliche Erklärung erforderlich)

\* Beide Elternteile / Bezugspersonen verfügen nicht über einen Abschluss einer Hoch- oder Fachhochschule. Der Abschluss einer BA, der zu einem dem Hochschulabschluss vergleichbaren Abschluss führt, ist als akademischer Abschluss zu werten. Ein Meisterbrief ist in diesem Kontext kein akademischer Abschluss. Aufstockung wird nur einmal gewährt, auch wenn zwei Tatbestände zutreffen!

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Änderungen, die Auswirkungen auf die Bewilligung meines Antrags haben, werde ich der Hochschule unverzüglich mitteilen.

Hinweis zum Datenschutz:

Zur Bearbeitung Ihrer Bewerbung werden Ihre personenbezogenen Daten entsprechend Art. 88 EU-DSGVO i.V.m § 15 LDSG und §§ 83 – 88 LBG zu Zwecken der Stipendienvergabe verarbeitet.

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie hiermit entsprechend dem Hinweis zum Datenschutz in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ein.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ludwigsburg, |  | Unterschrift: |  |

Bitte vergessen Sie nicht Ihrer Bewerbung folgendes beizufügen:

1. einen tabellarischen Lebenslauf
2. einen aktuellen Notenspiegel
(Stand Mai für Bewerbungen per 15.5. Stand Nov. Für Bewerbungen per 15.11.)
3. die Bestätigung der Praktikumsstelle im Ausland.
4. Sofern zutreffend: ehrenwörtliche Erklärung über Tatbestand Erstakademiker/in oder ärztliche Nachweise bei Krankheit oder Behinderung bzw. Geburtsurkunde falls Studierende/r mit Kind

**Ehrenwörtliche Erklärung ERASMUS Programm**

**Top-Up Erstakademiker/in**

Hiermit bestätige ich **VORNAME NACHNAME**, geboren am **DD.MM.YYYY** in **GEBURTSORT**, dass meine beiden Elternteile oder Bezugspersonen nicht über einen Abschluss einer Hoch- oder Fachhochschule oder Berufsakademie verfügen.

Ich beantrage hiermit die Auszahlung des Top-Up für Erstakademiker/innen in Höhe von mtl. 250,00 Euro im Rahmen meines ERASMUS Studienaufenthaltes.

Bei Unsicherheit, ob der Erstakademiker/innen Status bzgl. Ausbildung der Eltern zutrifft, finden Sie hier weitere Ausführungen dazu: <https://antrag.akkreditierungsrat.de/>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Bewerber Nicole Eisenbraun

**VORNAME NACHNAME** Hochschule für öffentliche Verwaltung und Finanzen