



Erasmus+

a.i.m. rlp
Agentur für internationale Hochschul-Mobilität
Rheinland-Pfalz
 c/o Hochschule Trier
 Postfach 1826
 54208 Trier
 Tel: +49 651/ 8103 -313 oder-236
 Fax: +49 651 8103 -354
 E-Mail: erasmuspraktika@hochschule-trier.de
www.erasmuspraktika.de

ERASMUS+ Praktikum für Studierende / Graduierte

Bewerbungsformular

1. Persönliche Daten

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	w m
Anschrift PLZ Ort		Staatsangehörigkeit	
Telefon		Mobil	
E-Mail			
Hochschule			
Fachbereich			
Bachelor	Master	PhD	Diplom Magister StEx
Studiengang			
Immatrikuliert seit:		exmatrikuliert seit bzw. voraussichtlich ab	
Im Notfall zu benachrichtigen (optional)		Telefon	

2. Bankverbindung in Deutschland

IBAN:		BIC:	
Name der Bank:		Standort der Bank:	

3. Praktikumsplatz

Aufnehmendes Unternehmen:	
Land:	
Größe des aufnehmenden Unternehmens:	S (small, 1- 50 Mitarbeiter) M (medium, 51- 500 Mitarbeiter) L (large, >500 Mitarbeiter)
Sektor des aufnehmenden Unternehmens:	
Arbeitssprache:	

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 Download-Bereich: „Nachweis über bisherige Erasmus Förderung (Studium)“)

für ein Auslandspraktikum (–)

7. 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

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