

ERASMUS+ STT

Anmeldung der Personalmobilität

Academic Year 20__/20__

Person

Titel, Vorname, Name: _____

Abteilung: _____

Adresse: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Geplante Dauer der Mobilität

Von _____ bis _____ Anzahl der Tage: _____

Partnerhochschule oder -institution

Name: _____

Ort, Land: _____

Erasmus-Code/EUC-Nr.: _____ (wenn vorhanden)

Bilaterales Abkommen gültig bis: _____ (wenn vorhanden)

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie!

Sollten wir innerhalb von 4 Wochen keine Rückmeldung oder weitere Unterlagen von Ihnen erhalten, verfällt Ihre Bewerbung und Ihr Platz wird weitergegeben.