

\_\_\_\_\_  
Name der/des Auszubildenden

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

1. Ich nehme an einem Austauschprogramm zwischen meiner inländischen und der ausländischen Hochschule teil (z. B. ERASMUS, LEONARDO DA VINCI, LLP) teil.

Ja  Nein

2. Ich erhalte für die Ausbildung im Ausland ein Stipendium oder sonstige Leistungen (z. B. von Carl Duisberg Gesellschaft, DAAD, ERASMUS, LEONARDO DA VINCI, LLP; Hochschule, privater Förderverein o.ä.) bzw. werde solche Leistungen erhalten.

Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Auszubildenden

**Bestätigung des Leistungsträgers oder der inländischen Ausbildungsstätte**

Der/ie Auszubildende erhält bzw. wird Leistungen aus Studienförderprogrammen

a) unserer Hochschule \_\_\_\_\_

b) privater Förderverein \_\_\_\_\_

c) andere öffentliche Programme \_\_\_\_\_  
(z. B. ERASMUS, LEONARDO DA VINCI; LLP) (Bezeichnung)

erhalten.

Die Höhe der Leistung beläuft sich für die Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
auf ca. \_\_\_\_\_ €/Monat.

Sie ist leistungs- und begabungsabhängig Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Stempel)

**Dieser Vordruck ist bei Antragstellung vorzulegen.**