**Antrag**

**auf Unterstützung einer vorbereitenden Reise**

**für Studierende mit Schwerbehinderung (ab GdB 50)**

**in der Erasmus+ Programmlinie**

**„Mobilität mit Programmländern (KA103)“**

**Bitte zurücksenden an**

|  |
| --- |
| **Deutscher Akademischer Austauschdienst Referat EU02, Petra Podlech****Kennedyallee 50****53175 Bonn****Tel.: 0228/882 8869****E-Mail: podlech@daad.de**  |

|  |
| --- |
| 1. **Persönliche Angaben des Antragstellers und des Reisenden**
 |

Der Antragsteller ist Erasmus+ Koordinator einer Hochschule, die im Besitz einer Erasmus+ Charta für die Hochschulbildung ist.

|  |  |
| --- | --- |
| **AntragstellendeHochschule** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |
| **Erasmus Code:** | **D** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |
| **Straße**  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |
| **Postleitzahl/Ort** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |
| **Telefon**  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |
|  | **Kontaktdaten Erasmus+ Koordinator** | **Kontaktdaten des/der Reisenden** |
| **Familienname** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |
| **Vorname** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |
| **E-Mail** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |
| **Gegenwärtige Position** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  | **Studienphase/Zyklus**Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |
| **Name Mitreisender (sofern zutreffend)** | **N/A** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  |

|  |
| --- |
| 1. **Termin der Reise**
 |

|  |
| --- |
| **Reisetermin\*:**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

\* Die Reise muss bis 30.11. des laufenden Kalenderjahres abgeschlossen sein.

|  |
| --- |
| **Geplanter Erasmus+ Aufenthalt (Datum):**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Reiseziel (Programmland, ggf. Institution):**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. **Bitte erläutern Sie kurz die Notwendigkeit der Reise für die Durchführung der geplanten Mobilität unter Angabe der Örtlichkeiten und Strukturen, welche im Rahmen der Reise besichtigt werden sollen (beispielsweise Hochschule, Wohnraum, Nahverkehr).Sofern die Reise mit Begleitperson beantragt wurde: Bitte erläutern Sie kurz die Notwendigkeit hierfür.**
 |

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. **Förderrichtlinien**
 |

Die Förderrichtlinien finden Sie auf unserer [Webseite](https://eu.daad.de/die-nationale-agentur/ausschreibungen/de/75502-vorbereitende-reisen-in-programmlaender-ka103-fuer-schwerbehinderte-studierende-/).

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Förderrichtlinien gelesen haben und anerkennen.

Es wird bestätigt, dass der Grad der Behinderung (ab GdB 50) gegenüber der Hochschule oder dem Mobilitätskonsortium durch einen Nachweis belegt ist.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum | Unterschrift des Erasmus+ Hochschulkoordinators und Stempel der antragstellenden Hochschule |