



**Amt für Ausbildungsförderung - Anlage zu Formblatt 06**

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Ich erhalte für die Ausbildung im Ausland ein Stipendium oder sonstige Leistungen  
(z.B. DAAD, Erasmus, Hochschule, privater Förderverein o.ä.).  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Datum

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

**Bestätigung der inländischen Ausbildungsstätte oder des Leistungsträgers**

1. Der/Die Auszubildende nimmt während der Ausbildung im Ausland an einem Stipendien- oder einem Austauschprogramm teil.

Es handelt sich dabei um ein Studienförderprogramm

unserer Hochschule  privater Fördervereine

öffentlicher Programme (z.B. ERASMUS+, DAAD) \_\_\_\_\_  
Bezeichnung

a) Für den Förderzeitraum (inkl. zero grant Tage) vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

beträgt die finanzielle Grundförderung insgesamt \_\_\_\_\_ € oder

beträgt die finanzielle Grundförderung **voraussichtlich** insgesamt \_\_\_\_\_ €

b) Zusätzlich werden folgende Erasmus+ Aufstockungsbeträge gezahlt:

Social Top-up "Behinderung oder chronische Erkrankung" \_\_\_\_\_ €

Social Top-up "Studierende mit Kind(ern)" \_\_\_\_\_ €

Social Top-up "Erstakademiker\*innen" \_\_\_\_\_ €

Social Top-up "erwerbstätige Studierende" \_\_\_\_\_ €

Reisekostenzuschuss \_\_\_\_\_ €

weitere Zahlung \_\_\_\_\_ €

c) Die Leistung (1a + 1b) beträgt **insgesamt**: \_\_\_\_\_ €

Voraussichtliche Auszahlung:

1. Rate: Monat ca. \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ €

2. Rate: Monat ca. \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ €

2. Der Auslandsaufenthalt findet im Rahmen

eines integrierten Studienganges statt.

einer mit der ausländischen Hochschule vereinbarten Kooperation statt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Signatur der Hochschule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift