

## Online-Bewerbung Austausch über Kooperationsabkommen 2024/25

### Persönliche Daten

#### Identität

Nachname/n

Vorname/n

Geschlecht

Geburtsdatum

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Matrikelnummer

#### Aktuelle Kontaktdaten

Land

c/o

Straße & Hausnummer

Adresszusatz

Postleitzahl

Stadt

Adresse gültig bis

Telefonnummer

Handynummer

E-Mail-Adresse Studierenden-Account

E-Mail-Adresse privat

## **Kontaktpersonen bei Notfällen**

### **Kontaktperson 1**

Nachname

Vorname

Beziehung, in die Kontaktperson zu Ihnen steht (z.Bsp. Mutter)

E-Mail

Telefon (bei Festnetznummern bitte Vorwahl angeben)

### **Kontaktperson 2**

Nachname

Vorname

Beziehung, in die Kontaktperson zu Ihnen steht (z.Bsp. Mutter)

E-Mail

Telefon (bei Festnetznummern bitte Vorwahl angeben)

## **Sprachkenntnisse**

### **Muttersprache/n (außer Deutsch)**

Muttersprache

### **Fremdsprachen**

Bitte versichern Sie sich, dass das einzureichende Sprachzeugnis zum Bewerbungszeitraum noch Gültigkeit besitzt. Die Nachreichfrist für Sprachzeugnisse bei allen Programmen endet zwei Wochen nach Bewerbungsschluss.

## Fremdsprachenkenntnisse

Sprache

Art des Sprachzeugnis (FU, DELE, o.ä.)

Testergebnis

Datum des Tests

## **Gewünschter Austausch**

Startsemester

Land

Partnerhochschule **Priorität 1**

**Priorität 2**

**Priorität 3**