



Erasmus Bewerbung Intern

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

_____@stud.hfm-berlin.de
E-Mail

Staatsangehörigkeit

Adresse

Studienprogramm

Bachelor

Master

Konzertexamen

Hauptfach _____

Fachsemester _____

Antrag auf Delegation zum Auslandsstudium im Rahmen von Erasmus+

Hiermit bitte ich um Delegation im Rahmen des Erasmus+ Programms für das

Wintersemester _____

Sommersemester _____

Studienjahr _____

an folgende Gasthochschulen:

1. _____

2. _____

3. _____

Kurswahl Partnerhochschule

Kurs Partnerhochschule	LP	Modul/Teilleistung HfM

Hinweis Kurswahl

Die Idee des Erasmus Programms ist, dass du einen Teil deines Studiums im Ausland studierst. Kläre, welche Kurse dir an der HfM noch fehlen bzw. welche Kurse du an der HfM während deines Auslandsemesters belegen müsstest.

Informiere dich anschließend zum Kursangebot deiner Partnerhochschule.

Überlege welche Kurse der Partnerhochschule dich interessieren und welche gut in dein Studium an der HfM passen (z.B. Hauptfach, Korrepetition, Orchester, Musikphysiologie, Wahlbereiche).

Erklärung zum Versicherungsschutz

Hiermit verpflichte ich mich für die Zeit meines Auslandsaufenthalts im Rahmen des Erasmus+ Programms selbstständig für ausreichend Versicherungsschutz zu sorgen. Außerdem bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich durch das Internationale Büro der HfM Hanns Eisler über den notwendigen Versicherungsschutz informiert wurde.

Erklärung zum Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen von der Hochschule für Musik Hanns Eisler Berlin verarbeitet und gespeichert werden.

Die zum Zweck der Bewerbung erhobenen personenbezogenen Daten werden nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Zuwendungsvertrags gelöscht.

Diese Zustimmung ist jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Ein Widerruf schließt die weitere Teilnahme am Bewerbungsverfahren aus.

Ort, Datum

Unterschrift Student*in

Entscheidung des Abteilungsrats
(vom Abteilungsrat auszufüllen)

Zusage

Ablehnung mit Begründung (von der EU-Kommission verlangt):

Ort, Datum

Unterschrift Abteilungsleitung