

Von der/dem Studierenden vollständig auszufüllen!

LLP/Erasmus Bewerbungsblatt* : Studienjahr 2015/2016

Matrikelnr. bzw. Personenkennzeichen (FH-Stg.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name:		Vorname:	
E-Mail-Adresse (<u>Hinweis</u> : Ohne Angabe einer E-Mail-Adresse kann die Bewerbung nicht bearbeitet werden!):			
Geb.Datum:	Geschlecht (W/M):	Nationalität:	
Heimatinstitution: Fachhochschule Kufstein		ECTS: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Für den Erasmus - Auslandsaufenthalt relevante Studienrichtung:.....			

Gasthochschule	Land	Erasmus- Auslandsaufenthalt von	Erasmus- Auslandsaufenthalt bis	Dauer
..... (Tag-Monat-Jahr) (Tag-Monat-Jahr) (Monate)
Unterrichtssprache an der Gasthochschule: (notwendig für verpflichtenden Online Sprachtest)			
Haben Sie bereits ERASMUS-Stipendium bezogen? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <i>bitte zutreffendes ankreuzen:</i>	 (Tag-Monat-Jahr) (Tag-Monat-Jahr) (Monate)
Wenn ja, bitte den genauen Zeitraum angeben:				

Beantragung eines Zuschusses aufgrund einer Behinderung: Aufgrund einer Behinderung benötige ich einen Zuschuss zur Deckung der durch die Behinderung entstehenden erhöhten Mobilitätskosten: Ja Nein
Wenn ja, legen Sie bitte den Bewerbungsunterlagen entsprechende Nachweise sowie eine genaue Aufstellung der erwarteten erhöhten Kosten bei. Zu beantragen ist ein Zuschuss **bis spätestens:**
15. Mai 2015 für das Wintersemester 2015/16 (Achtung: bei Aufenthalten, die im Juli oder August 2015 beginnen: spätestster Antragstermin: 01. Mai 2015) bzw.
1. Dezember 2015 für das Sommersemester 2016!

Angaben zum Studienfortschritt: Zum Zeitpunkt des Antritts des Erasmus-Auslandsaufenthaltes habe ich ____ Semester der für den Erasmus-Aufenthalt relevanten Studienrichtung absolviert und befinde mich dann auf folgendem Studienniveau (bitte ankreuzen):
 1. Studienabschnitt, Bachelor-Studiengang, noch nicht abgeschlossen

Studienbeihilfenbezieher/innen: Während des Erasmus- Auslandsaufenthaltes habe ich Anspruch auf eine österreichische Studienbeihilfe (Nicht zu verwechseln mit Familienbeihilfe!) ja nein
(Hinweis: Wenn ja, ist in der Regel Beihilfe für ein Auslandsstudium zu beantragen, Auskünfte erteilt die Beihilfenbehörde!)

Datenverarbeitungsklausel: Ich erkläre meine Zustimmung, dass sämtliche im Rahmen der Antragstellung und dem Vertragsverhältnis bekannt gewordene personenbezogene Daten von der Kommission und der Nationalagentur für Zwecke der **Programmverwaltung und Evaluierung** automationsunterstützt gespeichert, verarbeitet und verwendet werden dürfen.

Datum _____ Name der/des Studierenden _____ Unterschrift _____

Zu beachten:
1. Die Bestimmungen der unter www.lebenslanges-lernen.at abrufbaren **Erasmus-Studierendenmobilitätsrichtlinien 2015/16** sind unbedingt zu beachten!
2. Der Erasmus-Mobilitätzuschuss ist kein Vollstipendium, sondern ein **Zuschuss** zur Deckung der erhöhten Lebenshaltungskosten während des Auslandsaufenthaltes.

LLP / E R A S M U S - STUDIENPROGRAMM 2015/16

ANTRAG - ANERKENNUNG - STUDIENERFOLGSNACHWEIS

VOR ANTRITT DES AUSLANDSAUFENTHALTES

PERSONENKENNZEICHEN

1. ALLGEMEINE DATEN/ANTRAG

	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
Familienname, Vorname(n)	Studienrichtung								
Dauer des ERASMUS-Auslandsaufenthaltes : Von.....bis.....	Gastinstitution (Land; Hochschule; Institut o.a.)								
Heimatinstitution (Hochschule) Fachhochschule Kufstein	ERASMUS-Ansprechperson an der Heimatinstitution Mag. Noureddine Rafili								

Ich beantrage die Feststellung der Gleichwertigkeit der im Ausland zu erbringenden Studienleistungen und die Anerkennung gemäß nachfolgender Aufstellung (Punkt 2.). Das für mich gültige Studienprogramm der Gastinstitution liegt bei.

Datum

Unterschrift des/der Studierenden

2. VORGESCHLAGENES STUDIENPROGRAMM FÜR DAS AUSLANDSSTUDIUM

Als Mindeststudienleistung für den Erasmus-Auslandsaufenthalt sind 30 ECTS-Credits pro Semester zu erbringen:

Laufzeit des ausländischen Programmes: _____ Semester			
Bezeichnung der ausländischen Programmteile	ECTS-Credits	Anerkennung für Lehrveranstaltung/ Prüfung gemäß österr. Studienplan:	ECTS-Credits

3. BESTÄTIGUNG DER BETREUERIN/DES BETREUERS DER BACHELORARBEIT / DER PROJEKTARBEIT

(nur bei Bedarf auszufüllen)

Ich bestätige, dass der Erasmus-Auslandsaufenthalt von Herrn / Frau an der Gastinstitution der Abfassung der Bachelorarbeit / der Projektarbeit mit dem Titel dient.

Datum

Name des Betreuers

Unterschrift des Betreuers

Hinweise:

VOR ANTRITT des Erasmus-Auslandsaufenthaltes hat die/der **Studierende** Punkt 1 und Punkt 2 (linke Spalte) dieses Formulars ausgefüllt der Studiengangsleiterin/dem Studiengangsleiter vorzulegen. Nach positiver Begutachtung ist vor Beginn des Auslandsstudiums der Punkt 4 **von der Studiengangsleiterin/vom Studiengangsleiter** zu bestätigen.

Als Mindeststudienleistung für den Erasmus-Auslandsaufenthalt sind **30 ECTS-Credits pro Semester** zu erbringen.

ZU BEACHTEN:

Das Original dieses Formulars verbleibt während des Erasmus-Auslandsaufenthaltes bei der/bei dem Studierenden, eine Kopie bei der Studiengangsleiterin/beim Studiengangsleiter.

NACH RÜCKKEHR vom Erasmus-Auslandsaufenthalt muss die/der **Studierende** Punkt 5 (linke Spalte) ausfüllen und das Formular zusammen mit den Bescheinigungen der Gastinstitution über den Studienerfolg **der Studiengangsleiterin/ dem Studiengangsleiter** übergeben. Diese/r nimmt die Anerkennung der im Ausland absolvierten Studienleistungen vor und bestätigt Punkt 6.

ZU BEACHTEN:

Die Studierenden sind verpflichtet, unmittelbar nach Beendigung ihres Erasmus-Aufenthaltes die Anerkennung der im Ausland absolvierten Programmteile mittels des Formulars „Antrag – Anerkennung – Studienerfolgsnachweis“ (Äquivalent) vornehmen zu lassen. Es liegt in der Verantwortung der entsendenden Institutionen nach Einlangen des Antrages die Anerkennung **binnen 2 Monaten** durchzuführen. Bei Studierenden, deren Erasmus-Aufenthalt erst Ende Juni 2016 oder später endet, muss die Anerkennung bis spätestens **15. November 2016** erfolgen.

Falls aus Verschulden des / der Studierenden keine Anerkennung von Studienleistungen im verlangten Ausmaß bzw. keine Bestätigung des Betreuers der Bachelorarbeit erfolgt, ist mit einer Rückforderung des gesamten oder eines Teiles des Erasmus-Mobilitätzuschusses zu rechnen!

LEARNING AGREEMENT FOR STUDIES

Student:

Last name:	First name:
Date of birth:	Nationality:
Sex (M/F):	Academic year: 20...../20.....
Study cycle	Subject area code
Faculty:	Department:
Phone:	E-mail:

Sending Institution:

Name: Fachhochschule Kufstein, University of Applied Sciences	Country: Austria
ERASMUS Code: A KUFSTEI 01	
Contact person: Mag. Nouredine Rafili	email: nouredine.rafli@fh-kufstein.ac.at Phone: ++43 537271819 113

Receiving Institution

Name:	Country:
ERASMUS Code:	Department:
Faculty:	
Contact person:	email: Phone:

Planned Period of the mobility:

From: Day:.....Month:.....Year:.....
Till: Day:.....Month:.....Year:.....

Study Programme Abroad

Component Code (If any)	Component title (as indicated in the course catalogue) at the receiving institution	Semester (autumn/spring) or (term)	Number of ECTS credits
			Total:

If necessary continue the list on a separate sheet

Language competence of the student

The level of language competence^[1] in [the main language of instruction] that the student already has or agrees to acquire by the start of the study period is:

A1 A2 B1 B2 C1 C2

Student's signature:..... **Date:**.....

Sending Institution

We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved.	
Departmental coordinator	Institutional coordinator
Name:	Name: Nouredine Rafili
Signature:	Signature:
Date:.....	Date:.....

Receiving Institution

We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved.	
Departmental coordinator	Institutional coordinator
Name:	Name:
Signature:	Signature:
Date:.....	Date:.....

CHANGES TO ORIGINAL PROPOSED STUDY PROGRAMME/LEARNING AGREEMENT

(to be filled in ONLY if appropriate)

Student:

Last name:	First name:
Date of birth:	Nationality:
Sex (M/F):	Academic year: 20...../20.....
Study cycle	Subject area code
Faculty:	Department:
Phone:	E-mail:

Sending Institution:

Name: Fachhochschule Kufstein, University of Applied Sciences	Country: Austria
ERASMUS Code: A KUFSTEI 01	
Contact person: Mag. Nouredine Rafili	email: nouredine.rafli@fh-kufstein.ac.at Phone: ++43 537271819 113

Receiving Institution

Name:	Country:
ERASMUS Code:	
Faculty:	Department:
Contact person:	Email: Phone:

Exceptional changes to the proposed mobility programme

Component code (if any)	Component title (as indicated in the course catalogue)	Deleted component	Added component	Reason for change	Number of ECTS credits
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Total:

if necessary, continue this list on a separate sheet

Student's signature:.....

Date:.....

Sending Institution

We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved.	
Departmental coordinator	Institutional coordinator
Name:	Name: Nouredine Rafili
Signature:	Signature:
Date:.....	Date:.....

Receiving Institution

We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved.	
Departmental coordinator	Institutional coordinator
Name:	Name:
Signature:	Signature:
Date:.....	Date:.....

^[1] For the Common European Framework of Reference for Languages (CEFR) see <http://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr>

Erasmus-Aufenthalt im Studienjahr 2015/2016

Checkliste für Studierende

	wann?	✓
Bewerbung		
Bewerbungsblatt (ausfüllen & unterschreiben)	nähere Infos bei Heamatinstitution	
Learning Agreement (ausfüllen & alle Unterschriften besorgen)	nähere Infos bei Heamatinstitution	
Vorausbescheid (ausfüllen & alle Unterschriften besorgen)	nähere Infos bei Heamatinstitution	
allenfalls zusätzliche Unterlagen (je nach Heamatinstitution)	nähere Infos bei Heamatinstitution	
VOR dem Erasmus-Aufenthalt (= Auswahl & Nominierung durch die Heamatinstitution)		
Registrierung in Erasmus Online (Registrierungscode bei Nominierung automatisch zugesandt)	so rasch wie möglich nach Erhalt des e-mails	
Datenaktualisierung in Erasmus Online	so rasch wie möglich nach Erhalt des e-mails	
Erhalt Einladung für Online Sprachtest (verpflichtend)	so rasch wie möglich nach Erhalt des e-mails	
Erhalt Einladung für Online Sprachkurs (falls notwendig)	so rasch wie möglich nach Erhalt des e-mails	
Erhalt des Zuerkennungsmails	Frühestens August (WS) bzw. Dezember (SS)	
Unterzeichnung der Vereinbarung in Erasmus Online, 2fach ausdrucken und Zusendung in Papierform an das OeAD-Erasmus Referat , Meinhardstr. 5/III	Frühestens 45 Tage vor Erasmus-Aufenthalt	
Ausdruck aller Anhänge zur Vereinbarung	Frühestens 45 Tage vor Erasmus-Aufenthalt	
Nach Unterzeichnung der Vereinbarung A (für Studierende, die keine Studienbeihilfe und keine Beihilfe für ein Auslandsstudium beziehen) erhalten die Studierende 80% des Erasmus-Zuschusses	vor Beginn des Erasmus-Aufenthaltes	
Nach Unterzeichnung der Vereinbarung C (für Studienbeihilfen-bezieherInnen / Studienbeihilfebezieher, die eine Beihilfe für ein Auslandsstudium beziehen) erhalten die Studierenden den Erasmus-Status (Hinweis: Finanzierung des Erasmus-Aufenthaltes ist bei Stipendienstelle zu beantragen)	vor Beginn des Erasmus-Aufenthaltes	
WÄHREND des Erasmus-Aufenthaltes		
Bei Änderung geplanter Lehrveranstaltungen: entsprechende Änderungen des Learning Agreements (inkl. aller Unterschriften) an die Heamatinstitution senden	umgehend	
Bei Verlängerung: Verlängerungsantrag (inkl. aller Unterschriften) muss spätestens 4 Wochen vor Beginn der Verlängerung an der Heamatinstitution einlangen	Fristgerecht (spätestens 4 Wochen vor Beginn der Verlängerung)	
Bei Verlängerung : entsprechende Ergänzung des Learning Agreements (inkl. aller Unterschriften)	Gemeinsam mit dem Verlängerungsantrag	
Erhalt eines Erinnerungsmails betr. Ausfüllen des Online-Studierendenberichts	ca. 1 Monat vor Ende des Erasmus-Aufenthaltes	
NACH Ende des Erasmus-Aufenthaltes		
Ausfüllen des Studierendenfragebogens in Erasmus Online	binnen 4 Wochen	
Vorlage der Aufenthaltsbestätigung im zuständigen Erasmus-Referats	binnen 4 Wochen	
Studierende , die eine Vereinbarung A unterzeichnet haben, erhalten die letzten 20% des Erasmus-Zuschusses	nach fristgerechtem Ausfüllen des Studierendenberichts und Vorlage der korrekten Aufenthaltsbestätigung	
Studierende die eine Vereinbarung C unterzeichnet haben erhalten allenfalls ein Top-up aus nationalen Mitteln (entsprechend den Top-up-Sätzen der Erasmus-Zuschusstabelle 2014/15)	nach fristgerechtem Ausfüllen des Studierendenberichts und Vorlage einer korrekten Aufenthaltsbestätigung sowie der Kopie des Bescheides über die Auslandsbeihilfe	
Studierende müssen Anerkennung der im Ausland absolvierten Studienleistungen durchführen lassen	binnen 2 Monate bzw. bei Aufhalten, die Ende Juni 2016 oder später enden: 15.11.2016	
Ausgewählte Studierende, müssen auf Aufforderung der Nationalagentur die Anerkennung nachweisen	Herbst 2016	

Hinweis: Für Studierende aus Luxemburg, sowie für Studierende, deren Heamatinstitution nicht im Bundeszuständigkeit fällt, gelten Sonderregelungen bezüglich der Finanzierung des Erasmus-Aufenthaltes. Nähere Infos erteilt das zuständige Erasmus-Referat.

ERASMUS-Referate der Geschäftstellen des ÖAD

(Stand: Oktober 2014)

OeAD-Regionalbüros - Mitarbeiter/innen

Regionalbüro Wien / Regional ÖAD Office Vienna

- Rahberger, Martina** Leitung / Head Regional Office Vienna
Tel.: 01 534 08-480 , E-Mail: martina.rahberger@oead.at
- Gion, Elisabeth** Sachbearbeiterin / Advisor Regional Office Vienna
Tel.: 01 534 08-481 , E-Mail: elisabeth.gion@oead.at
- Kieser, Andrea** Sachbearbeiterin / Advisor Regional Office Vienna
Tel.: 01 534 08-483 , E-Mail: andrea.kieser@oead.at
- Kietreiber, Karin** Sachbearbeiterin / Advisor Regional Office Vienna
Tel.: 01 534 08-484 , E-Mail: karin.kietreiber@oead.at
- Meßner, Katrin** Sachbearbeiterin / Advisor Regional Office Vienna
Tel.: 01 534 08-482 , E-Mail: katrin.messner@oead.at

ERASMUS Referat Wien / ERASMUS Office Vienna

- Batlak, Almedina** Sachbearbeiterin / Advisor Erasmus Wien
Tel.: 01 534 08-486 , E-Mail: almedina.batlak@oead.at
- Reiter, Sigrid** Sachbearbeiterin / Advisor Erasmus Wien
Tel.: 01 534 08-485 , E-Mail: sigrid.bucek@oead.at
- Schleifer, Marion** Sachbearbeiterin / Advisor Erasmus Wien
Tel.: 01 534 08-487 , E-Mail: marion.schleifer@oead.at

Regionalbüro Graz - ERASMUS Referat/Regional ÖAD Office Graz- ERASMUS Office

- Melde, Thomas** Leitung / Head Regional Office Graz
Tel.: 0316 318781-13 , E-Mail: thomas.melde@oead.at
- Düss, Christina** Sachbearbeiterin / Advisor Regional Office Graz
Tel.: 0316 318781-12 , E-Mail: christina.duess@oead.at
- Weixler, Eva** Sachbearbeiterin / Advisor Erasmus Graz
Tel.: 0316 318781-14 , E-Mail: eva.weixler@oead.at

Regionalbüro Innsbruck-ERASMUS Referat/Regional ÖAD-Innsbruck- ERASMUS Office

- Steiner, Susanna** Sachbearbeiterin / Advisor Erasmus Innsbruck
Tel.: 0660 45 44 199 , E-Mail: susanna.steiner@oead.at

Regionalbüro Linz-ERASMUS Referat/Regional ÖAD Office Linz-ERASMUS Office

- Szelegowitz, Andreas** Leitung / Head Regional Office Linz
Tel.: 0732 2468-3267 , E-Mail: andreas.szelegowitz@oead.at

Regionalbüro Salzburg-ERASMUS Referat/Regional ÖAD Office Salzburg ERASMUS Office

- Göllner, Marie** Sachbearbeiterin / Advisor Erasmus Salzburg
Tel.: 0662 8044 - 4904 , E-Mail: marie.goellner@oead.at
- Paulischin-Hovdar, Sylvia** Koordinatorin / Coordinator Regional Office Salzburg
Tel.: 0662 8044-4900 , E-Mail: sylvia.Hovdar@oead.at

Regionalbüro Klagenfurt-ERASMUS Referat/ÖAD Office Klagenfurt-ERASMUS Office

- Wallenko, Ulrike** Sachbearbeiterin / Advisor Regional Office Klagenfurt
Tel.: 0463 2700 - 9232 , E-Mail: ulrike.wallenko@oead.at

Regionalbüro Leoben-ERASMUS Referat/Regional OeAD Office Leoben-ERASMUS Office

- Genger, Lisa** Koordinatorin / Coordinator Regional Office Leoben
Tel.: 03842 402-8000 , E-Mail: Lisa.Genger@oead.at

Studienbeihilfenbehörden

Stipendienstelle Wien

Gudrunstraße 179a
1100 Wien
Tel.: 01/601 73-0

Stipendienstelle Linz

Europaplatz 5a
4020 Linz
Tel.: 0732/66 40 31

Stipendienstelle Salzburg

Paris Lodronstraße 2, 3. Stock
5020 Salzburg
Tel.: 0662/84 24 39, 84 15 60

Stipendienstelle Innsbruck

Andreas Hofer Strasse 44
6020 Innsbruck
Tel.: 0512/57 33 70

Stipendienstelle Graz

(auch für Studierende der Montanuniversität Leoben)

Metahofgasse 30/2
8020 Graz
Tel.: 0316/81 33 88

Stipendienstelle Klagenfurt

Bahnhofstraße 9
9020 Klagenfurt
Tel.: 0463/51 46 97
