

BEWERBUNGSFORMULAR / APPLICATION FORM
Erasmus+ Praktikum / Placement

Hochschule Geisenheim University International Office / Erasmus-SMT Elke Reichel Von-Lade-Str. 1 65366 Geisenheim Tel.: (06722) 502 728 Fax: (06722) 502 710 E-mail: international@hs-gm.de	Studiengang / Subject: Zielland / Placement Country: Dauer des Praktikums / Period of internship:
---	--

Name / Last name: _____ **Vorname / First name:** _____

Persönliche Daten / Personal Information:

Geburtsdatum Date of birth		Geschlecht Gender (F/M)	
Nationalität Citizenship		Stadt City	
Straße: Street		Postleitzahl Postal code	
E-mail		Matrikelnummer Matriculation number	

Semesteranschrift / **semester address** (wenn verschieden / **if different**):

Straße Street		Postleitzahl Postal code		Stadt City	
c/o, Zi.Nr.		Telefonnummer Phone number			
Land Country		E-mail			

Kontakt im Notfall / Person to contact in case of emergency:

Name: Name		Beziehung Relation	
Strasse: Street		Land Country	
Postleitzahl Postal code		Telefonnummer Phone number	
Stadt: City		E-mail	

Bankangaben / Account :

Kontoinhaber / Account holder	
IBAN (International Bank Account Number)	
BIC (Bank Identifier Code)	
Name der Bank / Bank name	

Bisherige Förderung durch ERASMUS bzw. Erasmus + / Erasmus+ or ERASMUS supported studies and placements

1.	
2.	

Datum (Date)

Ort (Place)

Unterschrift (Signature)

- Immatrikulationsbescheinigung / matriculation certificate
- DAAD – Sprachnachweis / DAAD language certificate
- Anerkennungsbescheinigung (Praktikumsbeauftragter) / recognition (internship coordinator)
- Zusage des Praktikumsbetriebes / Letter of acceptance of your company
- Lebenslauf / CV
- Motivationsschreiben / motivation letter
- Evtl. Nachweise für Erasmus-TopUps (Green Travel, Social TopUp) / Evidence for Erasmus TopUps (Green Travel, Social TopUp), if applicable.