



Füllen Sie bitte alle Felder am PC aus. Drucken Sie das Formular dann bitte aus und unterschreiben es an der vorgesehenen Stelle.

First of all: please complete the form on your computer. After this print and sign it below.

Reichen Sie das Formular ein bei | Hand in:

Sebastian Clever
Grassistraße 8, 04107 Leipzig
eMail: erasmus@hmt-leipzig.de
Hauspostfach G 007

Auslandsaufenthalt über das ERASMUS-Programm

Stay abroad with ERASMUS-programme

Name, Vorname
surname, first name

E-mail
eMail

Matrikelnummer
matriculation number

Semesteranschrift
semester address

Studiengang | Semester
study programme | semester

Hauptfach
major subject

Freistellung für Wintersemester
release for the winter term

Freistellung für Sommersemester
release for the summer term

Aufenthalt vom:
stay from:

bis zum:
till:

Gasthochschule
(Anschrift):
host institution
(address):

Leipzig, den

Unterschrift Antragsteller*in | signature applicant

Teilnahmebestätigung
durch Herrn Clever

proof of attendance by
Mr. Clever

Leipzig, den

Unterschrift Sebastian Clever

Entscheidung des
Referats
Studienangelegenheiten:

Leipzig, den

Unterschrift Christa Franz

vom Studierendensekretariat auszufüllen:
to be completed by the registrar's office: G: ja / nein