

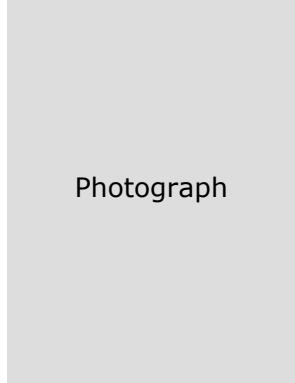
Erasmus+-Antragsformular / **Application document for incoming students**
 Studium – Praktikum Mobilität Studierende / **Study & internship mobility**

Katholische Hochschule für Sozialwesen Berlin
 Köpenicker Allee 39-57
 10318 Berlin

Erasmus-Coordinator
 fon: +49 30 501010919
 e-mail: marion.bonillo@khsb-berlin.de
 www.khsb-berlin.de

Akademisches Jahr / academic year.....

- Soziale Arbeit/**Social Work**
- Heilpädagogik/**Inclusive Education**
- Kindheitspädagogik/**Early Childhood Education**



Studienfach/**Field of study**

Antragsfristen KHSB/**Application Deadlines**

Sommersemester: 15. Oktober

Wintersemester: 15. May

ECTS – European Credit Transfer System yes no

*Bitte das Formular am Computer oder in schwarzen Druckbuchstaben ausfüllen!!
 This application should be completed by computer or in black printed letters to be easily copied or telefaxed.*

Persönliche Daten / Student's Personal Data

Surname, Name	
Geburtstag/ Date of birth	
Geburtsort/ Place of birth	
Nationalität/ Nationality	
Geschlecht/ Gender	
Postadresse im Heimatland/ Home address for correspondence	
Phone number	
e-mail	
Postadresse im Gastland; address whilst staying abroad	
Phone number	

Heimathochschule/ Sending Institution, Address	
EUC-Code	
Kontaktdozent/-in an der Heimathochschule / Departmental Coordinator Name, phone/fax number, e-mail	
Erasmus-Beauftragte / Institutional Erasmus Coordinator	

Was möchten Sie im Ausland tun? **What would you like to do abroad?**

- Studieren / **study**
- das Pflicht-Praktikum absolvieren / **do an obligatory practical training**
- ein freiwilliges Praktikum absolvieren / **do a voluntary practical training**

Bitte nennen Sie die Einrichtung, bei der Sie ein Praktikum absolvieren möchten/**If you like to do an practical training please note the chosen institution**

Institution	Inhaltliche Schwerpunkte/ Area of specialisation	Dauer des Aufenthaltes/ Period of stay from ... to	ECTS Credits /expected ECTS credits

Benennen Sie bitte kurz Ihre Motivation für einen Auslandsaufenthalt/ Briefly state the reasons why you wish to stay abroad	
--	--

Sprachkenntnisse/Language Competences

Muttersprache/ Mother tongue							
Unterrichtssprache an der Gasteinrichtung/ Language of instruction at host institution							
Sprachen/ languages	Ich bin dabei, die Sprache zu erlernen/ I am currently studying this language		Ich bin in der Lage, dem Unterricht zu folgen/ I have sufficient knowledge to follow lectures		Please indicate level: Advanced, intermediate, basic knowledge; (fortgeschritten, fortgeschrittener Anfänger, Grundkenntnisse)		
	yes	no	yes	no	A	I	B

Bisheriges und aktuelles Studium/ Previous and current study

Angestrebter Abschluss/ degree for which you are currently studying	Diploma <input type="checkbox"/>	B.A. <input type="checkbox"/>	MA <input type="checkbox"/>
Bisher absolvierte Hochschulestermester/ Number of higher education study years prior to departure abroad			
Haben Sie bereits im Ausland studiert? Have you already been studying abroad?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Wenn ja, wann und wo? If yes, when and at which institution?			

Wollen Sie Unterstützung? / Do you like support?

Möchten Sie von der KHSB in einem Studentenwohnheim untergebracht werden? Do you like KHSB to organize an accommodation at a students' residence?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Wenn ja, wie hoch kann die monatliche Miete max. sein? If yes, what is your monthly rent limit?	<input type="checkbox"/> 250 € <input type="checkbox"/> 300 € <input type="checkbox"/> 350 €	
Möchten Sie Unterstützung bei der Suche nach einer Praktikumsstelle? Do you like KHSB to provide support with traineeship?	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Wenn ja, was sind Ihre fachlichen Schwerpunkte? If yes, what are your fields of interest?		

Studienvertrag / Learning Agreement

The attached Learning Agreement includes full details of further higher education study abroad. Details not known at the time of application will be provided at a later stage.

Hiermit erkläre ich, bislang noch kein LLP/Erasmus-Stipendium erhalten zu haben.

I hereby assure that I have not been sponsored by the Erasmus-Programme so far.

Name:

Signature:

Receiving institution:	Catholic University of Applied Sciences Berlin	
We hereby acknowledge receipt of the application, the proposed Learning Agreement and – if provided – the candidate's Transcript of Records.		
The student mentioned above is	<input type="checkbox"/>	Provisionally accepted at our institution
	<input type="checkbox"/>	Not accepted at our institution
Date, Institutional coordinator's signature		