



Region Hannover

Amt für Ausbildungsförderung - Anlage zu Formblatt 06

Name der/des Auszubildenden

Geburtsdatum

Ich erhalte für die Ausbildung im Ausland ein Stipendium oder sonstige Leistungen
(z.B. DAAD, Erasmus, Hochschule, privater Förderverein o.ä.). ☐ ja ☐ nein

Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

Bestätigung der inländischen Ausbildungsstätte oder des Leistungsträgers

1. Der/Die Auszubildende nimmt während der Ausbildung im Ausland an einem Stipendien- oder einem Austauschprogramm teil.

Es handelt sich dabei um ein Studienförderprogramm

☐ unserer Hochschule ☐ privater Fördervereine

☐ öffentlicher Programme (z.B. ERASMUS+, DAAD) _____
Bezeichnung

a) Für den Förderzeitraum (inkl. zero grant Tage) vom _____ bis _____
beträgt die finanzielle Grundförderung insgesamt _____ € oder
beträgt die finanzielle Grundförderung **voraussichtlich** insgesamt _____ €

- b) Zusätzlich werden folgende Erasmus+ Aufstockungsbeträge gezahlt:

☐ Social Top-up "Behinderung oder chronische Erkrankung"	_____ €
☐ Social Top-up "Studierende mit Kind(ern)"	_____ €
☐ Social Top-up "Erstakademiker*innen"	_____ €
☐ Social Top-up "erwerbstätige Studierende"	_____ €
☐ Reisekostenzuschuss	_____ €
☐ weitere Zahlung	_____ €

c) Die Leistung (1a + 1b) beträgt **insgesamt**: _____ €

Auszahlung:

1. Rate: Monat _____ in Höhe von _____ €
2. Rate: Monat _____ in Höhe von _____ €

2. Der Auslandsaufenthalt findet im Rahmen

☐ eines integrierten Studienganges statt.
☐ einer mit der ausländischen Hochschule vereinbarten Kooperation statt.

Datum

Stempel/Signatur der Hochschule

Unterschrift

Region Hannover – Ausbildungsförderung – Postfach 147, 30001 Hannover