**ANTRAGSFORMULAR FÜR AUSTAUSCHSTUDIERENDE /**

**EXCHANGE STUDENT APPLICATION FORM**

Erasmus+ / European Credit Transfer and Accumulation System (ECTS)

**Akademisches Jahr / Academic Year 2023 / 2024**

(Bitte Foto einfügen / Please add photograph)

**ANGABEN ZUM/ZUR STUDIERENDEN / PERSONAL DETAILS**

Bitte am Computer ausfuellen und als Word-Datei schicken an:

Please fill in this form on the computer and return it as a Word-file to:

**Selsela Arya, Academic Exchange Coordinator. E-Mail: arya@rheinahrcampus.de**

Name / Surname / Last Name:

Vorname / First Name:

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) / Date of Birth (day/month/year):

Geburtsort / Place of Birth:

Geschlecht / Gender:

Staatsangehoerigkeit / Nationality:

Heimatadresse (mit PLZ) / Home Address (with postal code):

..................................................................................

..................................................................................

E-Mail:

Handy-Nr (mit Laendervorwahl) / Mobile Phone (with country code):

Heimathochschule / Home University:

Austauschkoordinator / Exchange Coordinator Name:

Austauschkoordinator / Exchange Coordinator E-mail:

Austauschkoordinator / Exchange Coordinator Tel:

Dauer des Auslandsaufenthalts / Length of Intended Stay at RheinAhrCampus

Ο Winter Semester 2023/2024.......... (September - February)

Ο Summer Semester 2024.......... (March – July/August)

Bewerbung für Studentenwohnheim / Application for Room at Student Residences:

Ich bewerbe mich um ein Zimmer im Studentenwohnheim / I would like to apply for a room at the student residences:

Ja / Yes Ο Nein / No Ο

Bewerbung für ein WG Zimmer / Application for a room in a shared apartment:

Ich bewerbe mich um ein Zimmer in einer WG in Remagen / I would like to apply for a room in a shared apartment in Remagen:

Ja / Yes Ο Nein / No Ο

Ich brauche Unterstützung bei der Wohnungssuche / I will need assistance finding accommodation for my stay:

 Ja / Yes Ο Nein / No Ο

**SPRACHKENNTNISSE / LANGUAGE PROFICIENCY**

Deutsch / Level of German: Beginner Ο Basic Ο Intermediate Ο Advanced Ο

Englisch / Non-Native Speakers of English:

Level of English: Basic Ο Intermediate Ο Advanced Ο Excellent Ο

If possible, please attach a certificate of English proficiency (TOEFL, IELTS)

**ANGABEN ZUM STUDIUM / DETAILS ABOUT CURRENT STUDIES**

* Angestrebter Abschluss / Degree for which you are currently studying:
* BA in .....................................................................................................
* Anzahl der Semester vor Beginn des Auslandsstudiums / Number of semesters prior to departure abroad: .............................................................................
* Haben Sie bereits im Ausland studiert? / Have you already studied abroad?

JA / YES NEIN / NO

Falls ja, wann und an welcher Hochschule? / If yes, when and at which institution?

........................................................................................................

Warum moechten Sie Ihr Auslandsstudium am RheinAhrCampus absolvieren? / Please state the reasons for your study abroad application at RheinAhrCampus:

……………………………………………………………………………………………………………

**HEIMATHOCHSCHULE / HOME INSTITUTION**

Wir bestätigen hiermit, dass der Studierende für ein Semester / ein Jahr als Austausch­studierender am RheinAhrCampus nominiert ist. Die Datenabschrift enthält alle wichtigen Angaben zum bisherigen Studium. Weitere Angaben, die zum Zeitpunkt der Antragstellung noch nicht vorlagen, werden nachgereicht.

We hereby confirm that the student has been selected as an exchange student for an exchange semester/year (please underline) at RheinAhrCampus Remagen. The enclosed transcript of records contains all details about the student's academic progress up to the point of application. Further details not available at the date of application will be handed in later.

Date: Coordinator´s name:

Coordinator´s signature:

## GASTHOCHSCHULE / RECEIVING INSTITUTION

|  |  |
| --- | --- |
| We hereby acknowledge the receipt of🞎 the application🞎 the proposed Learning Agreement🞎 the Transcript of Records | The student🞎 has been provisionally accepted 🞎 is not accepted at our institution |

Date: Coordinator´ name: Dr. Laurent Borgmann

Coordinator´s signature: