



**Antrag auf Verlängerung des Erasmus+ Auslandsaufenthalt  
um ein Semester/ Trimester**  
***Application for Extending an Erasmus+ Study Period Abroad  
for another Semester/ Trimester***

**Persönliche Angaben / Identification**

Name, Vorname(n) / *Name, First Name(s)*

Matrikelnummer / *Student ID Number*

Empfangende Einrichtung / *Receiving Institution*

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meines Erasmus+ Auslandsaufenthaltes. /  
*I herewith apply for the extension of my Erasmus+ study period abroad.*

Der Verlängerungszeitraum schließt sich unmittelbar an den geplanten  
Aufenthalt an bis (Tag/Monat/Jahr) / *The extended period begins  
immediately after the preliminary mobility  
duration until (Day/Month/Year)*

**Erklärung / Declaration**

Ich bestätige, dass ich darüber informiert wurde, dass ich eine  
Aufenthaltsverlängerung nur beantragen kann, wenn mein Zeitkontingent (cf.  
maximale Förderdauer) ausreicht und der Antrag durch die Verantwortlichen  
am Fach der entsendenden sowie der empfangenden Hochschule bewilligt  
wird.

Ich habe verstanden, dass der Antrag mindestens 1 Monat **vor** Ende meines  
ursprünglich bewilligten Zeitraums in der Stabsstelle Internationales vorliegen  
muss und dass die Studienvereinbarung (Learning Agreement) in Absprache  
mit den Fachverantwortlichen für ein weiteres Semester/ Trimester zu erstellen  
ist.

Ich bestätige, dass ich darüber informiert bin, dass eine Bewilligung der  
verlängerten Erasmus+ Aufenthaltsdauer nur mit dem Erasmus+ Status (Zero

Grant) möglich ist und **keine** weitere finanzielle Erasmus+ Unterstützung gewährt werden kann.

*I confirm that I have been informed that I can only apply for an extension of my study abroad period if my time quota (cf. maximum funding period) allows it and the application is approved by the responsible persons at the sending as well as the receiving institution.*

*I understand that the application must be submitted to the International Centre at Leipzig University at least 1 month **before** the end of my originally approved study period and that the Learning Agreement must be newly drawn up for another semester confirmed by the persons responsible at the departments.*

*I confirm that I have been informed that an approval of the extended Erasmus+ period of stay only means the extension with the Erasmus+ Status (zero grant) and excludes **any** further financial Erasmus+ grant.*

Ort, Datum / Place and Date

Unterschrift des Studierenden/  
Signature of the Student

### **Bestätigung / Confirmation**

Hiermit bestätige ich die Verlängerung bis zum angegebenen Datum.  
*I herewith confirm the extension until the given date.*

### **Für die empfangende Einrichtung / For the Receiving Institution**

Name der verantwortlichen Person / Name of Responsible Person

Ort, Datum / Place and Date

Unterschrift und Stempel /  
Signature and Stamp

### **Für die entsendende Einrichtung | For the Sending Institution**

Name der verantwortlichen Person / Name of Responsible Person

Ort, Datum / Place and Date

Unterschrift und Stempel /  
Signature and Stamp