

Nachweis über die Höhe des ERASMUS+ Mobilitätzuschusses

Ihr Antrag vom _____

Zur Vorlage beim Amt für Ausbildungsförderung zum Vollzug des Bundesausbildungsförderungsgesetzes (BAföG)

Hiermit wird erklärt, dass Frau / Herr _____

in der Zeit vom _____ bis _____

für ihr / sein Auslandsstudium in der Fachrichtung _____

an der _____

im Rahmen des Zuwendungsvertrages mit dem Deutschen Akademischen Austauschdienst (DAAD) Mittel aus dem Erasmus+ Programm der Europäischen Union erhält.

Die **monatliche** Höhe des Zuschusses beträgt voraussichtlich _____ EURO und wird für _____ Monate gezahlt.

Es ist bekannt, dass die / der o. g. Auszubildende einen Antrag auf Auslandsförderung gestellt hat.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Postadresse:
Universität Leipzig
Akademisches Auslandsamt
PF 100920
04009 Leipzig

Besuchsadresse:
Universität Leipzig
Akademisches Auslandsamt
Goethestraße 6, 4. Etage
04109 Leipzig

Telefon +49 341 97-32020
Telefax +49 341 97-32049
www.uni-leipzig.de/aaa
aaa@uni-leipzig.de