

Application Form for Erasmus/ Exchange Incoming Students 20 / 20

BewerberIn/ Applicant

Nachname/ Surname	Vorname/ First Name
Geburtstag/ Date of Birth	Geburtsort/ City of Birth
Staatsangehörigkeit/ Nationality	Tag der Abiturprüfung/ Date of high school exam
Email	Phone
Address	
Geschlecht/ Sex Weiblich/ Female Männlich/ Male	

Kontaktperson im Notfall/ Contact person in emergency

Name	Phone
Address	

Brauchen Sie spezielle Unterstützung (z.B. wegen Krankheit)?/ Special assistance needed (for instance because of illness)?

Studium in Brandenburg/ Details of proposed studies in Brandenburg

Aufenthaltsdauer/ Length of stay	Von/ From	Bis/ To
----------------------------------	-----------	---------

Studienfach an der THB/ Subject at Brandenburg University of Applied Sciences

	Bachelor	Master
Fachbereich Wirtschaft/ Department of Business and Management	BWL/ Business Administration Wirtschaftsinformatik / Business Informatics	BWL/ Business Administration Wirtschaftsinformatik/ Business Informatics Technologie- und Innovationsmanagement/ Technology and Innovation Management
Fachbereich Technik/ Department of Engineering	Ingenieurwissenschaften/ Engineering Maschinenbau/ Mechanical Engineering Wirtschaftsingenieurwesen/ Industrial Engineering	Computer Aided Robust Engineering Energieeffizienz Technischer Systeme/ Energy Efficiency of Technical Systems
Fachbereich Informatik/ Department of Informatics and Media	Informatik/ Informatics Medizininformatik/ Medical Informatics	Informatik/ Informatics Digitale Medien/ Digital Media

Sprachkenntnisse/Knowledge of languages

Deutsch/ German	Gar keine/Nothing	Grundkenntnisse/Beginner	Gut/Intermediate	Fortgeschritten/Advanced
Englisch/ English	Gar keine/Nothing	Grundkenntnisse/Beginner	Gut/Intermediate	Fortgeschritten/Advanced
Gewünschte Sprache der Lehrveranstaltungen / Requested teaching language		Deutsch/ German		Englisch/ English
Wie lange haben Sie schon Deutsch gelernt?/ How long have you been learning German?				
Möchten Sie im Wohnheim auf dem Campus wohnen?/ Do you want to stay in our hall of residence?			Ja/ Yes	Nein/ No

Unterschrift/ Signature

.....

Heimatuniversität/ Home Institution

Dieser Abschnitt muss vom Koordinator der Heimatuniversität ausgefüllt werden/ The following should be filled in by the exchange coordinator of the home institution

Wir bestätigen die Teilnahme des/ der Genannten an einem Austauschprogramm zwischen der Technischen Hochschule Brandenburg und der/ We confirm, that the applicant is participating in an exchange programme between Brandenburg University of Applied Sciences and

Heimatuniversität/ Name of home institution:			
Im Wintersemester/ In the winter semester 20 /20		Im Sommersemester/ In the summer semester 20	
Studienfach/Subject			
Teilnahme als/ Participating as		Erasmus+	General exchange agreement
Ort/ Place	Datum/ Date	Unterschrift Koordinator/ Coordinator's Signature 	Stempel/ Official Stamp