

**Antrag auf Nominierung an einer Partnerhochschule**  
außerhalb des Erasmus+-Raums

Vorname: _____	Geschlecht:
Nachname: _____	
Geburtsdatum: _____	Bachelor
Staatsangehörigkeit: _____	Master
E-Mail: _____	
Telefon: _____	

Fakultät an der FHE: \_\_\_\_\_

Fachrichtung an der FHE: \_\_\_\_\_

In welchem Semester wollen Sie ins Ausland? \_\_\_\_\_

1. Wahl

Gasthochschule: \_\_\_\_\_

Fakultät: \_\_\_\_\_

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Bachelor                      Master

2. Wahl (falls zutreffend)

Gasthochschule: \_\_\_\_\_

Fakultät: \_\_\_\_\_

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Bachelor                      Master

3. Wahl (falls zutreffend)

Gasthochschule: \_\_\_\_\_

Fakultät: \_\_\_\_\_

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Bachelor

Master

Notfallkontakt:

Name: \_\_\_\_\_

Verhältnis: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name Internationalisierungsbeauftragte:r: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_