

BEWERBUNGSBLATT 2024/2025

für ein Auslandssemester/ - Jahr im Rahmen eines Austauschprogrammes

Matrikelnummer

Name:		Vorname:	
Aktuelle Adresse:			
Tel.: +			
IBAN (für die Stipendienauszahlung):			
E-Mail:		@stud.moz.ac.at	
Geb.Datum:		Geschlecht (w/m):	Nationalität:
Heimatinstitution: Universität Mozarteum Salzburg			
Für den Auslandsaufenthalt relevante Studienrichtung:			
Stud. Kennzahl:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Wunschuniversitäten	Erasmus+ Partner	Partner bilateral	Land	Auslandsaufenthalt		Dauer
				von	bis	
1.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (Tag-Monat-Jahr) (Tag-Monat-Jahr) (Monate)
2.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (Tag-Monat-Jahr) (Tag-Monat-Jahr) (Monate)
3.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (Tag-Monat-Jahr) (Tag-Monat-Jahr) (Monate)

Für Erasmus+ Bewerber*innen:

Der Erasmus+ Zuschuss wird tageweise abgerechnet. Als erster Aufenthaltstag des Austauschstudiums gilt der erste Tag des akademischen Programms oder eines Welcome Meetings; als Enddatum gilt der letzte Tag des akademischen Programms bzw. der Prüfungsperiode. Als Dauer gilt: mindestens drei ganze Monate (Anmerkung: als ganzer Monat gilt z.B. der Zeitraum 7. Februar bis 6. März), maximal jedoch zwölf Monate.

Erasmus+ Stipendium: Ich habe bereits mit einem Erasmus+ Stipendium im Ausland studiert? (Auch im früheren Studium) Ja Nein

Ja, ich habe Monate mit einem Erasmus+ Stipendium im Ausland studiert.

Erasmus-Mobilitätsstipendium: Möchten Sie ein Erasmus-Mobilitätsstipendium beantragen, um die zusätzlichen Kosten für Ihren Studienaufenthalt im Ausland zu decken? Ja Nein

Beantragung eines Zuschusses aufgrund von umweltfreundlichem Reisen: Ja Nein

Beantragung eines Zuschusses aufgrund einer Behinderung: Aufgrund einer Behinderung benötige ich einen Zuschuss zur Deckung der durch die Behinderung entstehenden erhöhten Mobilitätskosten: Ja Nein
(Wenn ja, legen Sie bitte den Bewerbungsunterlagen entsprechende Nachweise sowie eine genaue Aufstellung der erwarteten erhöhten Kosten bei.)

Beantragung eines Zuschusses für die Begleitung eines Kindes/ von Kindern: Ja Nein

(Wenn ja, legen Sie bitte die Kopie/n der Geburtsurkunde/n der Kinder / des Kindes bei.)

Bezüglich der Einreichfristen der zu erbringenden Nachweise, wenden Sie sich bitte an das Büro für internationale Beziehungen.

Studienbeihilfenbezieher/innen: Während des Erasmus+-Auslandsaufenthaltes habe ich Anspruch auf eine österreichische Studienbeihilfe (Nicht zu verwechseln mit Familienbeihilfe!) Ja Nein

BEWERBUNGSBLATT 2024/2025

für ein Auslandssemester/ - Jahr im Rahmen eines Austauschprogrammes

Hinweis: Wenn ja, ist in der Regel Beihilfe für ein Auslandsstudium zu beantragen, Auskünfte erteilt die Beihilfenbehörde!

Angaben zum Studienfortschritt: Zum Zeitpunkt des Antritts des Auslandsaufenthaltes habe ich **Semester** der für den Aufenthalt relevanten Studienrichtung absolviert und befinde mich dann auf folgendem Studienniveau (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diplomstudium | <input type="checkbox"/> Lehramtsstudium | <input type="checkbox"/> Bakkalaureats-/Bachelor-Studium (FT) |
| <input type="checkbox"/> 1. Studienabschnitt noch nicht abgeschlossen (A) | | <input type="checkbox"/> Masterstudium (SD) |
| <input type="checkbox"/> 1. Studienabschnitt bereits abgeschlossen (M) | | <input type="checkbox"/> Doktoratsstudium (TD) |
| <input type="checkbox"/> Doktoratsstudium (F) | | |

Unterschriften an der Heimatuniversität

Student: _____	Datum: _____
Professor/Tutor: _____	Datum: _____
Departmentsleitung: _____	Datum: _____
International Office: _____	Datum: _____

Zustimmungserklärung

- Ich erkläre mich mit den allgemeinen Erasmus+ Förderbedingungen einverstanden.
- Ich verpflichte mich, allfällige Änderungen (z.B. 1. Studienabschnitt abgeschlossen, Studienbeihilfe wurde abgelehnt, ...) und eventuelle Ergänzungen der für Erasmus+ zuständigen Person/Stelle an der Heimatinstitution umgehend bekannt zu geben.
- Ich erkläre, dass ich die Bewerbungsunterlagen vollständig und korrekt ausgefüllt habe.
- Ich erkläre, fremdenrechtliche Erledigungen (Visum, etc.) sowohl im Gastland, als auch in Österreich eigenverantwortlich durchgeführt zu haben (falls zutreffend, da Drittstaatenangehörige/r) und auch für einen ausreichenden (Kranken-) Versicherungsschutz im Gastland* gesorgt zu haben

_____ Datum

_____ Unterschrift

BEWERBUNGSBLATT 2024/2025

für ein Auslandssemester/ - Jahr im Rahmen eines Austauschprogrammes

DATENSCHUTZINFORMATION

Ihre im Bewerbungsformular angegebenen personenbezogenen Daten werden von der Universität Mozarteum Salzburg, Mirabellplatz 1, 5020 Salzburg (Verantwortliche gemäß Art. 4 Z. 7 DSGVO) zum Zwecke der Abwicklung Ihres Auslandssemesters/Auslandsjahres verarbeitet und auf Verlangen der Heimatinstitution, der Gastinstitution oder der Stipendiengeber*innen für ebendiesen Zweck an die jeweiligen Institutionen weitergegeben.

Sämtliche im Rahmen der Antragstellung und dem Vertragsverhältnis bekannt gegebenen personenbezogenen Daten werden an die EU-Kommission, die Nationalagentur im ÖAD und der Universität Mozarteum Salzburg für Zwecke der Programmverwaltung und Evaluierung weitergegeben bzw. verwendet.

Bitte beachten Sie in diesem Zusammenhang, dass Ihre Angaben freiwillig sind aber eine Bewerbung nur unter Angabe der im Antragsformular angeführten personenbezogenen Daten durchgeführt werden kann.

Die Verarbeitung der bekanntgegebenen personenbezogenen Daten ist für die Wahrnehmung einer Aufgabe erforderlich, die im öffentlichen Interesse liegt (Art. 6 Abs. 1 lit. e DSGVO iVm VO (EU) Nr. 1288/2013). Ihre Daten werden nicht an Dritten weitergegeben, mit Ausnahme jener Fälle in denen die Universität zu einer solchen Weitergabe gesetzlich oder durch Programmvorgaben verpflichtet ist.

Die Speicherung erfolgt aufgrund von Programmvorgaben für die Dauer von voraussichtlich 10 Jahren und soweit es sich um studienbezogene Daten handelt (insbesondere Beurteilungen von Prüfungen) aufgrund von gesetzlichen Aufbewahrungspflichten für die Dauer von voraussichtlich 80 Jahren.

Gemäß Art 21 Abs. 1 DSGVO kann der Datenverarbeitung aus Gründen, die sich aus der besonderen Situation der/des Ausfüllenden ergeben, unter datenschutz@moz.ac.at widersprochen werden. Weitere Datenschutzinformationen zum Beispiel zu Ihren Betroffenenrechten entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung der Universität Mozarteum Salzburg unter <https://www.uni-mozarteum.at/de/dse.php>, die im Büro für Internationales aufliegt.

OPTIONAL: EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich bin einverstanden, dass mein Name und meine (Email-)Adresse/Telefonnummer anderen am Erasmus+ Programm interessierten Studentinnen und Studenten bekanntgegeben wird, um Kontakte unter den Studentinnen und Studenten der jeweiligen Austauschprogramme herzustellen und so den Informationsfluss zu verbessern:

(Zutreffendes bitte ankreuzen) Ja Nein

Weitere Datenschutzinformationen, zum Beispiel zu Ihren Betroffenenrechten entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung der Universität Mozarteum Salzburg unter <https://www.uni-mozarteum.at/de/dse.php>, die im der Büro für Internationales aufliegt.

_____ Datum

_____ Unterschrift

* Sie müssen für die Zeit des Auslandsaufenthaltes über einen im Ausland gültigen Kranken- und Unfallversicherungsschutz verfügen. Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrer Sozialversicherung und/oder der ÖH.