

## Fragebogen für Outgoings

### Angaben zur Person

Vorname(n), Nachname(n): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Notfallkontakt

Bitte geben Sie eine Kontaktperson für Notfälle während Ihres Aufenthalts an

Vorname(n), Nachname(n): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobilnummer/Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Angaben zum derzeitigen Studium

Fachbereich und-Studienschwerpunkt: \_\_\_\_\_

Lehrende für evtl. Gutachten: \_\_\_\_\_

Sprachkenntnisse\* : \_\_\_\_\_

BfA/BA     MfA/MA

Diplom Grundstudium (ohne Vordiplom)     Diplom Hauptstudium

Anzahl der abgeschlossenen Fachsemester zu Beginn des Auslandsstudiums: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  BAföG-berechtigt

### Angaben zum geplanten Auslandsaufenthalt

Erasmus+ Studium     Erasmus+ Praktikum     PROMOS

Hessen Landesprogramme     Fulbright

DFJW Studium     DFJW Praktikum

(1) Zielland/Hochschule: \_\_\_\_\_

Lehrgebiet/Studienrichtung: \_\_\_\_\_

(2) Zielland/Partnerhochschule: \_\_\_\_\_

Lehrgebiet/Studienrichtung: \_\_\_\_\_

### Geplanter Aufenthaltszeitraum

Wintersemester 20 \_\_\_\_/\_\_\_\_  Sommersemester 20 \_\_\_\_

Sprachkurs vor Beginn des Auslandsaufenthaltes:

nein  ja, Dauer \_\_\_\_\_

Bestehen außergewöhnliche Sonderbedürfnisse (z.B. Kinderbetreuung/Behinderung)?

nein  ja, \_\_\_\_\_

Anderweitige Förderung (Stipendium):

nein  ja, \_\_\_\_\_

### Angaben zu(m) vorherigen Auslandsaufenthalt(en)

über Auslandsprogramme der HfG Offenbach

Aufenthaltort und -dauer: \_\_\_\_\_

Erasmus+ Studium  Erasmus+ Praktikum  PROMOS

Hessen Landesprogramme  Fulbright

DFJW Studium  DFJW Praktikum

über andere Institutionen/Organisationen: \_\_\_\_\_

### Andere finanzielle Zuschüsse

Erhalten Sie andere finanzielle Zuschüsse (z.B. ERASMUS, Deutschlandstipendium, Auslands-BAföG) oder haben einen Zuschuss beantragt?

nein  ja, \_\_\_\_\_

Mit Weitergabe der Kontaktdaten an Partnerhochschulen einverstanden.

Mit Nennung des Namens im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der HfG einverstanden.

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

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

\* Sprachkenntnisse nach dem GER (Gemeinsamer europäischer Referenzrahmen für Sprachen):

<http://www.goethe.de/z/50/commeuro/303.htm>

A1/A2: Elementare Sprachverwendung

B1/B2: Selbständige Sprachverwendung

C1/C2: Kompetente Sprachverwendung