



Füllen Sie bitte alle Felder am PC aus. Drucken Sie das Formular dann bitte aus und unterschreiben es an der vorgesehenen Stelle.

First of all: please complete the form on your computer. After this print and sign it below.

Reichen Sie das Formular ein bei | Hand in:

Sebastian Clever  
Grassistraße 8, 04107 Leipzig  
eMail: erasmus@hmt-leipzig.de  
Hauspostfach G 007

## Auslandsaufenthalt über das ERASMUS-Programm

### Stay abroad with ERASMUS-programme

Name, Vorname  
surname, first name

E-mail  
eMail

Matrikelnummer  
matriculation number

Semesteranschrift  
semester address

Studiengang | Semester  
study programme | semester

Hauptfach  
major subject

Freistellung für Wintersemester  
release for the winter term

Freistellung für Sommersemester  
release for the summer term

Aufenthalt vom:  
stay from:

bis zum:  
till:

Gasthochschule  
(Anschrift):  
host institution  
(address):

Leipzig, den

Unterschrift Antragsteller\_in | signature applicant

Teilnahmebestätigung  
durch Herrn Clever

proof of attendance by  
Mr. Clever

Leipzig, den

Unterschrift Sebastian Clever

Entscheidung der  
Leiterin des Referats  
Studienangelegenheiten:

Leipzig, den

Unterschrift Inka Daubner-Mensching

vom Studierendensekretariat auszufüllen:  
to be completed by the registrar's office: G: ja / nein