|  |
| --- |
| **A N N A H M E E R K L Ä R U N G (NON – EU)**Austauschplatz an einer der Partneruniversitäten der WWU**Hochschuljahr 20\_\_ / 20\_\_** |

Mit dieser Annahmeerklärung kommt ein Vertrag zwischen dem Studierenden und dem International Office zustande, der rechtlich bindend ist. Diese Erklärung verbleibt im International Office der Universität Münster. Eine Inanspruchnahme des Platzes ist erst möglich, wenn diese Erklärung vollständig ausgefüllt und von der Studentin/dem Student sowie von der Koordinatorin/dem Koordinator unterzeichnet dem International Office vorliegt.

|  |  |
| --- | --- |
|  Name |  |
|  **Vorname** |  |
|  Geburtsdatum |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  |  🞏 **weiblich**  🞏 **männlich** 🞏 **keine Angabe** |
|  Staatsangehörigkeit |  | **Matrikelnummer** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| SEMESTERANSCHRIFT (in Münster) |
| **Strasse** |  |
| **PLZ** |  |
| **Ort** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Handy** |  |

|  |
| --- |
| HEIMATANSCHRIFT/ElternKorrespondenzadresse auch während des Auslandsaufenthaltes |
| **Strasse** |  |
| **PLZ** |  |
| **Ort** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fach/ Fächer |   | **Semester** |  |
| **Studienniveau** |  🞏 Bachelor 🞏 Master  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Institut/ Lehrstuhl der WWU** |  |
| **Auslandsstudien- oder Fachberater/ in im Institut der WWU** |  |
| Unterschrift der Koordinatorin/Koordinatoren International Office der WWU**und Datum** |  |
| **Partnerhochschule** |  |
|  **Auslandsaufenthalt**  | von |  | bis |  |  | Monate |
| **Kurse zur Anrechnung in Münster vorgesehen?** |  🞏 Nein 🞏 Ja  |
| **Förderung** |  🞏 DAAD 🞏 Auslandsbafög 🞏 PROMOS 🞏 Sonstige\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 Keine  |

Ich nehme den Austauschplatz an einer Partneruniversität der WWU Münster an

und verpflichte mich:

* vor Antritt des Aufenthaltes ein Studienprogramm **[Learning Agreement]** mit meiner Heimat- und meiner Gasthochschule zu vereinbaren. Dieses ist spätestens innerhalb eines Monates nach Ankunft im Gastland zu unterzeichnen und evtl. zu aktualisieren.
* Veränderungen der persönlichen Angaben (z.B. Änderung der Anschrift, E-Mail) unverzüglich schriftlich **dem International Office** der WWU mitzuteilen.
* selbst für ausreichenden Versicherungsschutz [Haftpflicht-, Unfall- und Krankenversicherung] zu sorgen, da mit dem Programm keinerlei Versicherungsschutz verbunden ist.
* mich vor und während des Aufenthaltes auf den Webseiten des Auswärtigen Amtes über eventuelle Reisewarnungen zu informieren.

**Mir ist bekannt**,

* dass ich im Falle einer Reisewarnung des Auswärtigen Amtes den Auslandsaufenthalt nicht antreten bzw. abbrechen sollte.
* dass ich mich – insbesondere bei Reisen in Regionen mit kritischer Sicherheitslage – auf der Seite des Auswärtigen Amtes („Elektronische Erfassung von Deutschen im Ausland“ **Elefand**) registrieren sollte.
* dass die folgenden Unterlagen bis spätestens zwei Monate nach meinem Studienaufenthalt im International Office eingereicht werden müssen. Sollte ich mich zu diesem Zeitpunkt noch im Ausland befinden, werde ich die benötigten Dokumente an das International Office (petra.hille@uni-muenster.de) per Email senden.
1. den **Erfahrungsbericht**-
2. das **Learning Agreement** – vom Studierenden, dem Münsteraner und dem Gastkoordinator unterschrieben
3. das **Transcript of Records**

Alle erforderlichen Formulare finden Sie als Downloads auf der Homepage:

<http://www.uni-muenster.de/international/formulare.html>

(das Transcript of Records dient als Vorlage, da viele Universitäten ihre eigenen Vordrucke haben)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und E-Mail auf Anfrage an Studierende der Universität Münster zwecks Erfahrungsaustausch weitergegeben werden kann. 🞏 nein 🞏 ja

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |