Antrag auf ein DAAD Kontaktstipendium  
Application for a DAAD contact scholarship

Bitte elektronisch ausfüllen Please complete electronically

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ich bewerbe mich um ein Stipendium für den Zeitraum:  I apply for a scholarship for the period: | | /  /     -   /  /     (TT/MM/JJJJ / dd/mm/yyyy) |
| Heimathochschule Name of University |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Angaben zur Person Personal details | | | |
| Familienname Family Name |  | Vorname(n) First Name(s) |  |
| Straße / Nr. Street / No. |  | PLZ / Wohnort zip Code /City |  |
| Email |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hochschulstudium Higher Education Studies | | | |
| Von From | Bis To | Universität/Hochschule Higher Education Institution | Abschluss Degree (if applicable) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Geplantes Studium an der Leuphana Planned Studies at Leuphana | | | |
| Von From | Bis To | Studiengang (Major) Programme of study | Abschluss Degree (if applicable) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Angaben zu weiteren Stipendien Information on other scholarships | | | |
|  | Ich erhalte kein anderes Stipendium im Antragszeitraum I do not receive another scholarship during the requested period | | |
|  | Ich erhalte folgende(s) Stipendium/Stipendien I will receive the following scholarship(s) | | |
|  | Förderorganisation Funding Organisation | Fördersumme Amount of funding | |
|  | Euro |  |
|  | Euro |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag korrekt und vollständig sind.  I confirm that the information provided in this application is accurate to the best of my knowledge. | |
| Datum Date | Unterschrift Signature |

|  |  |
| --- | --- |
| Anlagen Attachments | |
|  | Motivationsschreiben A covering letter indicating the reasons for the application |
|  | Nachweis über erbrachte Prüfungsleistungen An official transcript of records |
|  | Empfehlungsschreiben der Heimathochschule wurde angefordert. A recommendation letter is requested. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⮊ | Senden Sie den vollständigen Antrag per E-Mail bis spätestens 15.07.24 an:  Send the complete application per E-mail not later than July 15, 2023 to : | claudia.woelk@leuphana.de |