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 |