

ERASMUS STUDENTS

Antrag auf Zulassung zum WS / SS _____

(WS: Wintersemester, 01.10.-31.03. / SS: Sommersemester, 01.04.-30.09.)

Student application form -
Academic Year _____



BERGISCHE UNIVERSITÄT (BU) WUPPERTAL

Akademisches Auslandsamt

Gaußstr. 20, D - 42119 Wuppertal
Gebäude O, Ebene 06, Raum 12 + 13

Telefon (02 02) 439-2181
Telefax (02 02) 439-3856
e-mail: bieck@uni-wuppertal.de
Internet: <http://www.uni-wuppertal.de>

Öffnungszeiten:
Mo.-Fr. 8.30 – 12.00, Di. zusätzlich 14.00 – 15.00

Dieser Antrag ist vollständig ausgefüllt bis zum 31. Juli für das folgende Wintersemester und bis zum 31. Januar für das folgende Sommersemester an das Akademische Auslandsamt der Bergischen Universität Wuppertal zurückzusenden. /
The completed application must be sent to the International Office, University of Wuppertal, by 31. July for Winter Semester and 31. January for Summer Semester.

Dem Antrag auf Zulassung ist ein ausgefülltes und von der Heimathochschule unterzeichnetes Learning agreement beizufügen.
Together with this student application form, students are required to include a completed learning agreement signed by your home university.

Falls Sie einen Platz im Studentenwohnheim beantragen wollen, fügen Sie den vollständig ausgefüllten Antrag bitte den Bewerbungsunterlagen bei. / Please ensure that the On-campus Accommodation Application Form is completed and returned with this application.

Heimatuniversität /
Home university _____
.....

Angaben zum Studium in Wuppertal /
Study Programme in Wuppertal

one semester

two semesters

Geplante Studiendauer an der BU / Intended period of study at the University of Wuppertal

Studienfach / Field of study

Betreuer / Academic supervisor at BU
.....

Angaben zur Person /
Personal data

Familienname / Family name

Vornamen / First names

männlich /
male

weiblich /
female

Nationalität /
Nationality

Geburtsdatum /
Date of Birth

Geburtsort /
Place of Birth

Heimatanschrift / Permanent home address

E-mail Adresse / E-mail address

Sekundarschulabschlusszeugnis /
School leaving certificate

Land / Country

Jahr / Date

Originalbezeichnung / Name of certificate

Studium im Heimatland /
Higher education in home country

Studienfach / Study subject(s)

von /
from

bis /
to

Studium in Deutschland

Haben Sie schon in Deutschland studiert? /
Have you studied in Germany before?

ja /
yes

nein /
no

Wenn ja, an welcher Hochschule? / If yes, name of institution

Wenn ja, Zeitraum: von-bis / If yes, duration of study (from-to)

Voraussichtliche Ankunft /
Intended date of arrival

Ort, Datum /
Place, Date

Unterschrift /
Signature

Wichtig: Bitte fügen Sie diesem Antrag eine Kopie Ihres Studentenausweises bei! / Please attach a copy of your student identity card !

Name und Unterschrift des Fachbereichskoordinators an der Heimathochschule /
Name and signature of ERASMUS Department Representative / Co-ordinator at your Home University

Ort, Datum /
Place, Date

Name und Unterschrift /
Name and signature