

---

**ANMELDUNG ZUR TEILNAHME  
AN EINEM INTERNATIONALEN AUSLANDSSEMESTER**

**GASTHOCHSCHULE**

**ZEITRAUM GASTHOCHSCHULE**

_____	_____
_____	_____
_____	_____

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
E-Mail-Adresse:	Telefonnummer:
Bisheriger Notenschnitt an der DHBW:	
<b>Notfallkontakt</b>	
Name:	Telefonnummer:

**Studieninfo**

Studiengang:	
Kurs/Semester:	
<b>Die Studiengangsleiterin / Der Studiengangsleiter</b>	
Name:	
E-Mail-Adresse:	Telefonnummer:

**Ausbildungsbetrieb**

Ausbildungsstätte:	
<b>Ansprechpartner/in im Ausbildungsbetrieb</b>	
Name:	
E-Mail-Adresse:	Telefonnummer:

**Zustimmung der Studiengangsleitung:**

Ausgehend von den bisherigen Studienleistungen und der Motivation der/des Studierenden stimme ich der Teilnahme an dem o.g. internationalen Auslandssemester zu.

Ort, Datum	Unterschrift der Studiengangsleiterin/des Studiengangsleiters

**Zustimmung des Ausbildungsbetriebs:**

Ausgehend von den bisherigen Studienleistungen und der Motivation der/des Studierenden stimmen wir der Teilnahme an dem o.g. internationalen Auslandssemester zu.

Ort, Datum	Unterschrift der Ausbildungsleiterin/des Ausbildungsleiters

**Adressweitergabe:**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse an Studierende weitergegeben werden, die an derselben Gasthochschule ein Auslandssemester verbringen möchten.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Studierenden

**Veröffentlichung meines Erfahrungsberichts auf der Webseite der DHBW Stuttgart:**

Ja

Ja, anonym

Nein

Ort, Datum	Unterschrift der/des Studierenden

**Ich melde mich hiermit verbindlich für die Teilnahme an dem o.g. internationalen Auslandssemester an und erkläre mich bereit, innerhalb von 4 Wochen nach meiner Rückkehr einen Erfahrungsbericht über meinen Auslandsaufenthalt zu verfassen und der Dualen Hochschule Baden-Württemberg Stuttgart zur Verfügung zu stellen.**

**Datenschutz:**

**Hiermit bestätige ich, dass die DHBW Stuttgart die für meinen Auslandsaufenthalt und den damit verbundenen Bearbeitungsprozess relevanten Daten entsprechend der gesetzlichen Bestimmungen und Fristen speichern darf. Ich erlaube auch, dass die DHBW Stuttgart meine Daten an die entsprechende Partnerhochschule/Partneragentur weitergeben darf, die zur Abwicklung meiner Bewerbung notwendig sind.**

Ort, Datum	Unterschrift der/des Studierenden