

Anträge bitte  
elektronisch ausfüllen.

**ANTRAG**  
auf Fahrtkostenzuschuss durch das  
Programm zur  
Förderung der Internationalisierung (FDI)  
Teilnehmerdatenblatt  
Hochschuljahr 2024

**Vor- und Nachname der / des Studierenden:** \_\_\_\_\_

**Korrespondenzadresse (Str., Nr., PLZ, Ort):** \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie bei der Auswahl Ihrer Kontaktadresse, dass Sie kurz vor Abreise eventuell nicht mehr am Studienort zu erreichen sind.

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Geschlecht:**

**Geburtsort:** \_\_\_\_\_ *m w d*

**Bank:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_ **IBAN:** \_\_\_\_\_

**angestrebter Abschluss an der Heimathochschule:** \_\_\_\_\_

**Studienfach:** \_\_\_\_\_

**Fachsemester:** \_\_\_\_\_

**Zielland:** \_\_\_\_\_

*Praktikum wird zur Anerkennung als Pflichtpraktikum absolviert.*

*Praktikum wird als empfohlenes, freiwilliges Praktikum absolviert.*

**Aufnehmendes Unternehmen:** \_\_\_\_\_

**Straße, Nr., PLZ, Ort, Land:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner im Unternehmen (Name, Funktion):**

\_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Telefax:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Dauer des Praktikums (mind. 6 Wochen):**

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ Monate

**Monatliches Gehalt:** \_\_\_\_\_ (ggf. Umrechnung in Euro: \_\_\_\_\_)

**Andere Unterstützung des Praktikumsunternehmens (kostenlose Wohnung, Erstattung von Reisekosten, Kantinenbenutzung, o. Ä. im Gegenwert von):**

\_\_\_\_\_ (ggf. Umrechnung in Euro: \_\_\_\_\_)

**Größe des aufnehmenden Unternehmens:**

S (small, 1 - 50 Mitarbeiter)

M (medium, 51 - 500 Mitarbeiter)

L (large, > 500 Mitarbeiter)

**Branche des aufnehmenden Unternehmens:**

\_\_\_\_\_

**Arbeitssprache:** \_\_\_\_\_

**Beantragung von Auslands-BAföG:**  ja  nein

**Geschätzte Reisekosten:** \_\_\_\_\_

Der Antragsteller / die Antragstellerin ist damit  einverstanden, /  nicht einverstanden,  
dass ihm / ihr alternativ ein Stipendium aus dem PROMOS-Praktikum-Programm zugeteilt werden kann.

**Der Teilnehmer / die Teilnehmerin verpflichtet sich:**

- vor Antritt des Aufenthaltes das Training Agreement mit dem Praktikumsgeber zu vereinbaren und ihm ist bekannt, dass **Änderungen** des ursprünglich festgelegten Arbeitsprogramms durch ein aktualisiertes Training Agreement spätestens **innerhalb eines Monats** nach Ankunft im Gastland zu vereinbaren sind;
- der Heimathochschule eine **Bescheinigung des Praktikumsgebers** und/oder ein (qualifiziertes) **Zeugnis** vorzulegen, in welchem die Durchführung des Arbeitsprogramms und die genauen Anfangs- und Enddaten bestätigt werden;
- selbst für ausreichenden Versicherungsschutz (Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung) zu sorgen, da mit dem Programm keinerlei Versicherungsschutz verbunden ist. Die Belege für Kranken- und Haftpflichtversicherung sind den Bewerbungsunterlagen beizufügen. (HINWEIS: es besteht die Möglichkeit, auf eigene Kosten an der Gruppenversicherung des DAAD teilzunehmen, Kranken-/Unfall- und Haftpflichtversicherung sind inbegriffen; nähere Auskünfte: <http://www.daad.de/versicherung/allgemein/bedingungen/de/14380-daad-versicherung-zielland-ausland/>)

**Der Teilnehmer / die Teilnehmerin versichert an Eides statt...**

- für die Laufzeit des Praktikums keine Förderung aus Mitteln anderer EU-Programme, EU-Initiativen oder BMBF-geförderter Programme zu erhalten oder in Anspruch zu nehmen

**Der Teilnehmer / die Teilnehmerin erklärt sich damit einverstanden:**

- dass aus Gründen der Verwaltungsvereinfachung unter Umständen Auskünfte über personenbezogene Daten von dem Studierendensekretariat, dem Prüfungssekretariat oder einer entsprechenden Einrichtung seiner Hochschule eingeholt und weitergeleitet werden dürfen.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift Studierende / Studierender**

Dieser Bereich ist nicht durch Studierende auszufüllen!

Nach Erfolg der materiellen und formellen Prüfung wird dem Antrag auf finanzielle Förderung stattgegeben.

Passau, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Referats IV/2 für Karriere und Kompetenzen  
Universität Passau

Abschließende Prüfung erfolgt

Passau, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Vizepräsidentin für Internationales

Zukunft: Karriere und Kompetenzen der Universität Passau  
Innstraße 41, 94032 Passau  
Tel. : 0851-509-1429  
Fax : 0851-509-1426  
E-Mail: [auslandspraktikum@uni-passau.de](mailto:auslandspraktikum@uni-passau.de)  
<https://www.uni-passau.de/stipendien-auslandspraktika/>