



ERASMUS 20\_\_/20\_\_

## CERTIFICATION OF HOST UNIVERSITY

Bescheinigung der Gastuniversität

1.) Bitte den ersten Teil dieser Bescheinigung **direkt nach Studienbeginn (Immatrikulation)** von der Gastuniversität ausfüllen lassen und **umgehend per Fax oder E-mail** an das Akademische Auslandsamt in Heidelberg senden (Fax. +49-6221-543926, outgoing-erasmus@zuv.uni-heidelberg.de).

**This is to certify that Ms/Mr** .....

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr

**is enrolled and expected to take courses at our University as an ERASMUS student**

an unserer Universität als ERASMUS-Student eingeschrieben ist und voraus. an Lehrveranstaltungen teilnehmen wird

**from** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **to** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **(expected study period incl. exams)\***  
von dd mm yyyy bis dd mm yyyy (voraus. Studiendauer inkl. Prüfungen)

**Name of Host University** .....

.....  
**Name of signatory (ERASMUS coordinator or International Office)**

Name des Unterzeichnenden (ERASMUS-Koordinator oder Internationales Büro)

**Date:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
**Stamp and signature**  
Stempel und Unterschrift

\* Teilnahmebestätigung am vorbereitenden Intensivsprachkurs der Gastuniversität bitte gesondert zuschicken!

2.) **Direkt am Studienende (Exmatrikulation)** diesen zweiten Teil der Bescheinigung von der Gastuniversität ausfüllen lassen und das **Original dieser Bescheinigung bis spätestens Ende Juli beim Akademische Auslandsamt einreichen** (Kopie verbleibt bei Ihnen). Die Bescheinigung am Studienende ist Grundlage für die endgültige Zuteilung des ERASMUS Stipendiums. Sollte sich der Studienzeitraum gegenüber der Anfangsbescheinigung verkürzen, wird der Zuschuss entsprechend verringert.

**This is to certify that Ms/Mr** .....

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr

**Has been enrolled at our University as an ERASMUS student**

An unserer Universität als ERASMUS-Student eingeschrieben war

**from** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **to** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **(study period incl. exams)**  
von dd mm yyyy bis dd mm yyyy (Studiendauer inkl. Prüfungen)

**Name of Host University** .....

.....  
**Name of signatory (ERASMUS coordinator or International Office)**

Name des Unterzeichnenden (ERASMUS-Koordinator oder Internationales Büro)

**Date:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
**Stamp and signature**  
Stempel und Unterschrift

Diese Bescheinigung senden Sie an folgende Adresse:

**Mr. Benjamin Held, ERASMUS Outgoing, Akademisches Auslandsamt, Seminarstr. 2, D-69117 Heidelberg**  
Fax: +49-6221-543926