**Bitte hier Foto einkleben (nicht vergessen**)**!**

**Please do not**

**forget to fix**

**a photo here!**



Aufnahmeantrag/Application

für Teilnehmer/innen an einem internationalen Hochschulprogramm – for students of an international university programm

**Bewerbung um ein Zimmer in Studierendenwohnhäusern und - wohnanlagen des Studierendenwerks Hamburg / Application for a room in one of the halls of resi-dence of the Studierendenwerk Hamburg**

**Antragsberechtigt sind nur nicht graduierte Studierende internationaler Hochschulen, die im Rahmen eines Austauschprogramms oder einer Hochschulpartnerschaft an einer Hambur-ger Hochschule studieren.**

**Only entitled to applicate are non-graduated students of international universities, studying within the framework of an exchange-programm or an university-partnership in Hamburg.**

# Bitte maschinell ausfüllen / please type

# Antrag des/der Studierenden / Application of the student

Ich bewerbe mich um einen Wohnplatz vom

I apply for a room (**only complete months**) from (TTMMJJJJ nur ganze Monate)

bis

to (ddmmyyyy only complete months)

Familienname/family name:

Vorname/first name:

Geburtstag/date of birth:

Geburtsort/place of birth:

Staatsangehörigkeit/nationality:

männlich/male  weiblich/female

Heimatanschrift/address:

Telefon/telephone number:

e-mail:

Ich nehme an folgendem Austauschprogramm teil/I participate in the following exchange programm:

LLP Erasmus  ERASMUS Mundus MathMods

Eine Bestätigung über die Teilnahme an diesem Austauschprogramm habe ich beigefügt.

Enclosed please find an confirmation of the participation in this exchange programm.

Name der Hamb. Hochschule/name of the university in Hamburg:

Fachbereich/faculty: **MIN**

Studienfach/subject: **Mathematics**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/location Datum/date Unterschrift/signature

**Angaben zum Programm/programm details:**

**Nur von den hamburgischen Hochschul- bzw. Programmbeauftragten auszufüllen.**

**Only to be filled out by the programm representatives of the Hamburg universities.**

Das Programm wird betreut durch **(bitte vollständig und leserlich ausfüllen)**

Name: **Birgit Mehrabadi, Programmkoordinatorin**

Anschrift: **Bundesstr. 55, 20146 Hamburg**

Telefon: **040 42838-5108** e-mail: **birgit.mehrabadi@uni-hamburg.de**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift