**Zusatzförderung für Teilnehmende mit geringeren Chancen im Erasmus+ Programm**

**Ehrenwörtliche Erklärung**

Hiermit bestätige ich, (Vorname, Nachname),   
geb. am , in (Ort/Land), dass ich an der Erasmus-Partneruniversität/beim Praktikumsgeber meinen Auslandsaufenthalt verbringen werde.

Ich bestätige hiermit, dass ich das „Informationsblatt Zusatzförderung“ erhalten habe und mir die Antragsbedingungen und Kriterien für die Zusatzförderung bewusst sind.

**Beantragung**

Keine Mehrfachauswahl möglich - Falls mehrere Optionen auf Sie zutreffen, entscheiden Sie sich bitte für einen Förderungsgrund.

Ich möchte die Zusatzförderung für Teilnehmende mit geringeren Chancen i. H. v. 250€ pro Monat

als Studierende:r mit Kind(ern) beantragen.

als Studierende:r mit Behinderung beantragen

als Studierende:r mit chronischer Erkrankung beantragen

als Erstakademiker:in beantragen.

als durchgängig erwerbstätige:r Studierende:r beantragen.

**ODER**

Ich möchte eine Realkostenübernahme

als Studierende:r mit Kind(ern) beantragen.

als Studierende:r mit Behinderung beantragen

als Studierende:r mit chronischer Erkrankung beantragen

Ich habe alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen vorgenommen und nehme zur Kenntnis, dass ich die genehmigten Gelder im Falle von Falschaussagen in Teilen oder vollständig an die Universität Witten/Herdecke zurückzahlen muss.   
**Ich verpflichte mich zudem die Belege 5 Jahre nach Auslandsaufenthalt aufzubewahren und sie dem IO auf Anfrage vorzulegen.**

Ort & Datum Unterschrift Antragsteller:in