



Name der/des Auszubildenden

Ich erhalte für die Ausbildung im Ausland ein Stipendium oder sonstige Leistungen – nachfolgend Ausbildungsbeihilfe genannt - (z.B. von DAAD, ERASMUS, LEONARDO DA VINCI, RANKE-HEINEMANN, Hochschule, andere Stipendienorganisationen, o.ä.) bzw. habe solche Leistungen beantragt

ja ☐ nein ☐

Ich werde o.g. Leistungen noch beantragen ja ☐ nein ☐

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

Bestätigung des Leistungsgebers:

1. Der/die Auszubildende erhält bzw. wird von uns Leistungen aus

☐ öffentlichen Mitteln / Programmen _____
(z.B. ERASMUS, LEONARDO DA VINCI, PROMOS) (Bezeichnung)

☐ privaten Mitteln / Programmen _____
(Bezeichnung)

erhalten.

2. Das Stipendium /die Ausbildungsbeihilfe wird **begabungs- und leistungsabhängig** gewährt:

ja ☐ nein ☐

3. Das Stipendium / die Ausbildungsbeihilfe wird nach den Vergaberichtlinien ohne Zweckbestimmung vergeben:

ja ☐ nein ☐ Bestimmungszweck: _____
(z.B. Exkursion, Sprachkurs, Teilnahme an einer Konferenz, o.ä.)

4. Die Höhe der Leistung beläuft sich in der Zeit von

_____ bis _____ auf _____ €/Monat, insgesamt: _____ €.

5. Die Auszahlung der Leistung erfolgt **einmalig / monatlich jeweils*** (*Nichtzutreffendes streichen!)

am _____ in Höhe von _____ €.

bzw. in Raten am _____ in Höhe von _____ €.

am _____ in Höhe von _____ €.

Ort, Datum

Unterschrift u. Stempel