



Antrag auf Co-Finanzierung einer Internationalisierungsmaßnahme¹ **Exkursion**

Bitte zutreffendes ankreuzen:

☐

Die Exkursion ist an eine Lehrveranstaltung angebunden (Förderung aus SQM möglich)

☐

Die Exkursion ist nicht an eine Lehrveranstaltung angebunden (Förderung aus Fonds 1/ZSL möglich)

Antragsnummer (vom IRO auszufüllen):

Antragslinie 1 ²

☐

Antragslinie 2 ³

☐

Fakultät:		Name und Vorname der Antragstellenden:	
Bezeichnung der beantragten Maßnahme			
beteiligte (internationale) Einrichtung			
Land			
Durchführungszeitraum der Maßnahme			
Zielsetzung und genaue Beschreibung der beantragten Maßnahme (inkl. bisher erfolgter vorbereitender Maßnahmen) (max. 2.000 Zeichen im Formular, ggf. Anlage beifügen)			
Genauer Reise- und Arbeitsplan			
Bezug zum Internationalisierungskonzept der Fakultät			
Höhe der beantragten Förderung (50% Internationalisierung, 50% Fakultät)		EURO	EURO
<i>Bitte erstellen Sie einen detaillierten Finanzierungsplan auf der zweiten Seite dieses Antrags.</i>			

¹ Informationen zur Antragstellung entnehmen Sie bitte dem Leitfaden zur Förderung von Internationalisierungsmaßnahmen:
<https://www.ostfalia.de/cms/de/ir/Foerderung/Leitfaden-Internationalisierung-190612.pdf>

² über 2.000 Euro

³ bis 2.000 Euro

Exkursion		Genauere Reisedaten	
Anzahl der Teilnehmenden		Exkursionsleitung und Anzahl der Begleitpersonen	
		Namen	
Finanzierung			
Kostenaufstellung Studierende		Exkursionsleitung und Begleitpersonen	
Unterkunftskosten			
Reisekosten			
Nebenkosten			
Gesamtkosten	€	Gesamtkosten (Begleitpersonen)	€
Eigenanteil studentischer Teilnehmenden	€		
Gesamtkosten (Abzüglich des Studierendenanteils)	€		
Summe (insgesamt)			
Höhe der beantragten Förderung (50% Internationalisierung, 50% Fakultät)			
Internationalisierungsfondsnummer		Fakultätskostenstelle Fakultätsfondsnummer	
(50% Internationalisierung)		(50% Fakultät)	
€		€	
Geschätzte Kosten pro Person (Exkursionsleitung Begleitpersonen)			
€			

Unterschrift des Antragstellers

Ort, Datum

Unterschrift der/der Auslandsbeauftragte(n)

Ort, Datum

Unterschrift der Dekanin/des Dekans

Ort, Datum