Bewerbungsbogen Austausch-Studium mit ERASMUS für das Studienjahr 2025/2026

Persönliche Angaben

Name: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____
Tel: _____
Email (Druckbuchstaben): _____
Matrikelnummer: _____
Studiengang: _____
BSc. ☐ **MSc.** ☐
Fachsemesterzahl im aktuellen WS 2024/2025: _____

Wunsch-Zieluniversitäten (Bitte Rangfolge angeben)

Rang	Land	Universität
	Belgien	Universiteit Antwerpen
	Belgien	Universiteit Gent
	Bulgarien	Ikonomicheski Universitet - Varna
	Schweiz	Université de Genève
	Schweiz	Università della Svizzera italiana
	Schweiz	Universität Luzern
	Spanien	Universidad de Almería

Rang	Land	Universität
	Spanien	Universitat Internacional de Catalunya
	Spanien	Universidad de Cadiz
	Spanien	Universidad de Granada
	Spanien	Universidad Autónoma de Madrid
	Spanien	Universidad Carlos III de Madrid
	Spanien	Universidad de Sevilla
	Frankreich	Université Grenoble Alpes
	Frankreich	Université Jean Moulin —Lyon III—
	Frankreich	Audencia Nantes - Ecole de Management
	Frankreich	Université Paris Dauphine
	Frankreich	Institut Catholique de Paris
	Frankreich	Université des Antilles
	Griechenland	Panepistimio Ioanninon
	Ungarn	Andrássy Gyula Budapesti Német Nyelvû Egyetem
	Ungarn	University of Sopron
	Italien	Universita Cattolica del Sacro Cuore di Milano
	Italien	Universita di Milano - Bicocca
	Italien	Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria
	Italien	Università degli Studi di Roma 'La Sapienza'
	Italien	Università degli Studi di Roma TOR VERGATA
	Italien	Università degli Studi di Siena
	Italien	Università degli Studi di Torino
	Mazedonien	South East European University Tetovo
	Norwegen	Norges miljo- og biovitenskaplige Universitet
	Norwegen	Universitetet i Bergen
	Portugal	Universidade de Lisboa
	Polen	Szkola Glowna Handlowa
	Rumänien	Universitatea 'Alexandru Ioan Cuza' Iasi

Rang	Land	Universität
	Schweden	Högskolan Dalarna
	Schweden	Linköpings Universitet
	Türkei	Orta Dogu Teknik Üniversitesi
	Türkei	Piri Reis University
	Türkei	Dokuz Eylul University

Angestrebte Länge des Auslandsstudiums

Ein Semester (WiSe ☐ / SoSe ☐) Zwei Semester ☐

Ort, Datum Unterschrift