



## **Europa Mobilität mit Erasmus+**

Medizinische Hochschule Hannover  
Geschäftsführung Pflege (M29)  
Erasmus+ Mobilität OE 3010  
Carl-Neuberg-Str. 1  
30625 Hannover  
Telefon: +49 (0) 511 532 6540  
Fax: +49 (0) 511-532-2551  
E-Mail: [Buchroth.Ina@mh-Hannover.de](mailto:Buchroth.Ina@mh-Hannover.de)  
Website: [www.mhh.de/pflege/erasmus](http://www.mhh.de/pflege/erasmus)

## **Bewerbungsformular für Mitarbeitende im Gesundheitswesen**

### **Erasmus+ Mobilität**

#### **Im Rahmen des Programms Erasmus+ Mobilität: Das neue EU-Programm für allgemeine und berufliche Bildung**

Bitte reichen Sie die folgenden Bewerbungsunterlagen vollständig per Computer ausgefüllt bei den Erasmus+ Projektleitung der Stabstelle Pflege der MHH ein. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Korrektheit Ihrer Angaben. Bei falschen oder ungenauen Angaben können Fördergelder teilweise oder in voller Höhe zurückgefordert werden.

Folgende Anlagen sind einzureichen:

1. Bewerbungsformular
2. Tabellarischer Lebenslauf
3. Learning Agreement nach Weiterleitung der Zusage eines Hospitationsplatzes



## ERASMUS+ MOBILITÄT Geschäftsführung Pflege MHH

### Bewerbungsformular

#### 1. Persönliche Daten

<b>NACHNAME</b>		<b>VORNAME</b>	
<b>GEBURTSDATUM</b>		<b>GESCHLECHT</b>	<b>W</b> <input type="checkbox"/> <b>M</b> <input type="checkbox"/>
<b>STAATS- ANGEHÖRIGKEIT</b>		<b>HEIMATANSCHRIFT</b>	
<b>AKTUELLE ANSCHRIFT (FALLS ABWEICHEND VON HEIMATANSCHRIFT)</b>		<b>ARBEITSBEREICH (Z.B. STATION ODER SCHULE)</b>	
<b>BERUFSBEZEICHNUNG</b>		<b>TELEFON</b>	
<b>E-MAIL</b>		<b>MOBILTELEFON</b>	
<b>IM NOTFALL ZU BENACHRICHTIGEN:</b>			
<b>TELEFONNUMMER:</b>			

#### 2. Hospitation

ANGABEN ZUR HOSPITATIONSEINRICHTUNG UND -ZEITRAUM UND ZUR/M ANSPRECHPARTNER/IN IN DER INSTITUTION IM AUSLAND SIND IM LEARNING AGREEMENT ZU FINDEN.

### 3. Berufliche Erfahrungen

### 4. Arbeitserfahrungen

Arbeitgeber	Zeitraum	Tätigkeit

### 5. Auslandsaufenthalte (bisherige Erasmus- oder andere Auslandsaufenthalte in Ausbildung/Studium oder Beruf)

Land	Zeitraum	Zweck

### 6. Sprachkenntnisse

	Verhandlungssicher	Gut	Grundkenntnisse
Muttersprache			
Fremdsprache 1			
Fremdsprache 2			
Fremdsprache 3			
Fremdsprache 4			

## 7. Praktische Vorbereitung

### a) Unterkunft

- JA, gefunden durch (z.B. durch private Kontakte, Internetseiten etc.):
  
- NEIN, werde ich suchen durch (z.B. durch private Kontakte, Internetseiten etc.):

### b) Finanzen

Ich habe im Ausland die Möglichkeit Geld abzuheben, da ich ...

### c) Mobil-Telefon

- Ich kann meinen deutschen Tarif europaweit kostengünstig nutzen
- Ich benötige eine SIM-Karte für mein Zielland; ich habe mich bereits informiert, welche Karte ich benötige und wie ich sie bekomme.

## 8. Versicherungsschutz im Ausland<sup>1</sup>

### a) Haftpflichtversicherung (mit Auslandshaftpflichtschutz für den privaten Bereich)

- JA, bereits abgeschlossen bei
- beantragt bei:
- beides noch nicht zutreffend, aber Folgendes geplant:

<sup>1</sup> Günstige Möglichkeiten bietet der Deutsche Akademische Austauschdienst (DAAD) mit der [kombinierten Kranken-, Unfall- und Privathaftpflichtversicherung](#) über den Gruppenvertrag des DAAD

**b) Auslandskrankenversicherung** (für den privaten Bereich)

- JA, bereits abgeschlossen bei:
- beantragt bei:
- beides noch nicht zutreffend, aber Folgendes geplant:

**c) Unfallversicherung**

- JA, bereits abgeschlossen bei:
- beantragt bei:
- beides noch nicht zutreffend, aber Folgendes geplant:

**9. Angaben Ihrer Bankverbindung**

<b>Name des/r Kontoinhabers/in</b>	
<b>Name des Bankinstituts</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass ich neben dem hier beantragten Stipendium kein weiteres Stipendium erhalten oder beantragt habe bzw. für dieses Praktikum noch beantragen werde.
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass ich noch kein Stipendium im Rahmen von Erasmus+ oder gleichwertige Stipendien erhalten habe.
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass ich für ein ausreichenden Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherungsschutz für den geplanten Praktikumszeitraum gesorgt habe und dass die hier eingereichten Nachweise der Richtigkeit entsprechen.

## 10. Erklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle o.g. Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Änderungen und Ergänzungen werde ich die Erasmus+ Projektleitung (Buchroth) unverzüglich schriftlich mitteilen, insbesondere, wenn ich meine Hospitation abbreche.

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift zudem bereit, zukünftigen Erasmus+ Geförderten für Rückfragen bei Bedarf zur Verfügung zu stehen und alles wahrheitsgemäß zu beantworten.

Ort, Datum:

Unterschrift: