

## Ehrenwörtliche Erklärung Zusatzförderung für Teilnehmende mit geringeren Chancen im Erasmus+ Programm

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_ (Vorname, Nachname), geb. am \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_ (Ort), dass ich das Infoblatt „Zusatzförderung für Teilnehmende mit geringeren Chancen im Erasmus+ Programm“ gelesen habe und im Rahmen meines Aufenthaltes bei der Aufnahmeeinrichtung in \_\_\_\_\_ (Stadt, Land) eine zusätzliche Förderung beantragen möchte.

Ich bestätige, dass mir die Antragsbedingungen sowie Kriterien für die Zusatzförderung bewusst sind.

### Beantragung

**Achtung:** 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€/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 von bis zu 15.000€/Semester

- als Studierende:r mit Kind(ern) beantragen.
- als Studierende:r mit Behinderung beantragen.
- als Studierende:r mit chronischer Erkrankung beantragen.

Ich verpflichte mich, die Nachweise zur möglichen Prüfung durch das International Office der Universität Witten/Herdecke oder den DAAD bis zu 5 Jahre nach meinem Aufenthalt aufzubewahren. Mir ist bekannt, dass das International Office stichprobenartige Prüfungen vornimmt.

Ich habe alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und nehme zur Kenntnis, dass ich die genehmigten Gelder im Falle von Falschaussagen in Teilen oder vollständig an die Universität Witten/Herdecke zurückzahlen muss.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden