



Erasmus+ Anmeldeformular | Akademisches Jahr 2025/26

Mit diesem Antrag bewerben Sie sich für ein Erasmus+ Stipendium im Akademischen Jahr 2025/26. Der Antrag muss bis zum 15.12.2024 eingereicht werden. Bitte senden Sie den Antrag eingescannt per E-Mail an erasmus@hmtm.de oder geben ihn persönlich bei Frau Voigtländer im International Office ab (Arcisstraße 12, A233).

Nach der Frist erhalten Sie weitere Informationen zur Bewerbung an den jeweiligen Hochschulen.

Persönliche Angaben

| | | | |
|----------------------|--|-----------------|--|
| Nachname: | | | |
| Vorname: | | | |
| Geburtsdatum: | | | |
| Anschrift: | | | |
| Telefonnummer: | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | |
| Studiengang: | | | |
| Fachsemester: | | Matrikelnummer: | |

Kontodaten

| | |
|----------------|--|
| Kontoinhaber: | |
| Name der Bank: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Steuer-ID: | |



Angaben zur Mobilität

| | |
|--|--|
| In welchem Semester möchten Sie ins Ausland gehen? | <input type="checkbox"/> Wintersemester 2025/26 <input type="checkbox"/> Sommersemester 2026 <input type="checkbox"/> gesamtes Studienjahr 2025/26 |
|--|--|

| |
|--------------------|
| Wunschhochschulen: |
| |
| |
| |

Zusatzförderung „Fewer Opportunities“

Das Erasmus+ Stipendium unterstützt Studierende mit geringeren Chancen mit einer Zusatzförderung (Top-Up „Fewer Opportunities“). Das Top-Up kann beantragt werden, wenn Sie zu einer der folgenden Zielgruppen gehören:

- Studierende mit Kind
- Studierende mit Behinderung/chronischer Krankheit
- Erstakademiker*innen
- Erwerbstätige Studierende

Möchten Sie diese Zusatzförderung beantragen?

Ja, ich gehöre zur Gruppe „Fewer Opportunities“

Nein

Bisherige Förderung im Erasmus+ Programm

| | |
|---|--|
| Haben Sie bereits eine Erasmus+ Förderung erhalten? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Falls ja, wann und wie viele Monate? | |



Erklärung zum Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen von der Hochschule für Musik und Theater München verarbeitet und gespeichert werden (gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a. DSGVO). Die zum Zwecke der Erasmus+ Mobilität erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Durchführung der Auslandsmobilität verwendet. Diese Zustimmung ist jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Ein Widerruf schließt die weitere Teilnahme am Erasmus+ Programm aus.

Ort, Datum

Unterschrift _____

Umsetzung der Mitteilungsverordnung nach § 1 MV

Hiermit erkläre ich, dass ich die Finanz- und Bewilligungsbehörden von der Verpflichtung zur Wahrung des Steuergeheimnisses gegenüber Bewilligungs- und Strafverfolgungsbehörden befreie, soweit meine Daten zu verifizieren/kontrollieren sind, die für die dortigen Verfahren im Zusammenhang mit der Gewährung von Stipendienzahlungen von Bedeutung sind oder waren (§ 30 Abs. 4 Nr. 3 AO).

Liste der abzufragenden Daten, die gemeldet werden müssen:

Familienname, Vorname, Tag der Geburt, Anschrift, Identifikationsnummer nach § 139b AO (pers. Steuer ID)

Unterschrift _____