

# DAAD

Deutscher Akademischer Austausch Dienst  
German Academic Exchange Service



Bundesministerium  
für Bildung  
und Forschung



MEDIZINISCHE  
HOCHSCHULE  
BRANDENBURG

Medizinische Hochschule Brandenburg  
Theodor Fontane

International Office  
Fehrbelliner Straße 38  
16816 Neuruppin

international@mhb-fontane.de

## Antragsformular PROMOS

### Persönliche Angaben

Name	
Vorname	
Nationalität	
Geburtsdatum	
Studienfach	
Fachsemester	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> andere

### Kontaktadresse

Straße	
PLZ / Ort	
E-Mail	
Telefon	

### Studium MHB

Matrikelnummer	
Studiengang	<input type="checkbox"/> Humanmedizin <input type="checkbox"/> B. Sc. Psychologie <input type="checkbox"/> M. S.c Psychologie
Fachsemester	

**PROMOS Aufenthalt** (zutreffendes ausfüllen)

<b>Semesteraufenthalt</b>	
<b>Zeitraum</b>	Von: _____ Bis: _____
<b>Land</b>	_____
<b>Gastuniversität</b>	_____
<b>Vereinbarung mit Gastuniversität besteht bereits</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Kontaktperson</b>	_____

<b>Studienaufenthalt</b>	
<b>Zeitraum</b>	Von: _____ Bis: _____
<b>Land</b>	_____
<b>Hochschule</b>	_____
<b>Vereinbarung mit Hochschule besteht bereits</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Kontaktperson</b>	_____

<b>Praktikum</b>	
<b>Zeitraum</b>	Von: _____ Bis: _____
<b>Land</b>	_____
<b>Praktikumsinstitution</b>	_____
<b>Vereinbarung mit Praktikumsinstitution besteht bereits</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Kontaktperson</b>	_____

<b>Sprachkurs</b>	
<b>Zeitraum</b>	Von: _____ Bis: _____
<b>Land</b>	_____
<b>Sprachinstitut / Hochschule</b>	_____
<b>Vereinbarung mit Sprachinstitut / Hochschule besteht bereits</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Kontaktperson</b>	_____

<b>Fachkurs (Summer-/Winterschool)</b>	
<b>Zeitraum</b>	Von: _____ Bis: _____
<b>Land</b>	_____
<b>Institution/ Hochschule</b>	_____
<b>Vereinbarung mit Institution/ Hochschule besteht bereits</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Kontaktperson</b>	_____

<b>Studienreise</b>	
<b>Zeitraum</b>	Von: _____ Bis: _____
<b>Land</b>	_____
<b>Begleitperson</b>	_____
<b>Institution / Hochschule</b>	_____
<b>Vereinbarung mit Institution/ Hochschule besteht bereits</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Kontaktperson</b>	_____

<b>Wettbewerbsreise</b>	
<b>Zeitraum</b>	Von: _____ Bis: _____
<b>Land</b>	_____
<b>Begleitperson</b>	_____
<b>Wettbewerb</b>	_____
<b>Institution / Hochschule</b>	_____
<b>Vereinbarung mit Institution/ Hochschule besteht bereits</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Kontaktperson</b>	_____

Beziehen Sie aktuell BAföG-Leistungen?

ja       nein

Erhalten Sie eine andere Förderung für Ihren geplanten Auslandsaufenthalt bzw. werden diese beantragen?

ja       nein

Erhalten Sie bereits ein Stipendium bzw. werden eines beantragen?

ja, welches: \_\_\_\_\_  nein

Haben Sie bereits ein PROMOS/Erasmus+ Stipendium im Rahmen Ihres Studiums erhalten?

ja, Förderzeitraum/Förderart: \_\_\_\_\_

nein

Werden Sie während Ihres Auslandsaufenthalts ein Gehalt beziehen?

ja, in welcher Höhe (€) / Monat: \_\_\_\_\_  nein

Bei der Bewertung Ihrer Bewerbung werden besondere persönliche oder familiäre Umstände berücksichtigt, wie eigene Erkrankungen, die Betreuung pflegebedürftiger naher Angehöriger oder eigener Kinder, insbesondere als alleinerziehendes Elternteil, familiäre Herkunft, zum Beispiel Migrationshintergrund oder Nichtakademikerhaushalt. Wir bitten Sie uns mitzuteilen, ob diese oder andere Kriterien auf Sie zutreffen sowie mit entsprechen Dokumenten zu belegen.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## **Bewerbungsunterlagen**

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen und dieses Bewerbungsformular ein. Schicken Sie Ihre Unterlagen als ein einzelnes PDF an [international@mhb-fontane.de](mailto:international@mhb-fontane.de)

- Motivationsschreiben
- Nachweis über bestehende Sprachkenntnisse
- Annahmestätigung/Kontaktaufnahme (bei dem Programmen Studienaustausch und Fachkurs)
- Bestätigungsschreiben des Betreuers der MHB (bei einer Abschlussarbeit)
- Praktikant\*innenvertrag/Bestätigung der Kontaktaufnahme (Praktikum)