**Datenblatt für Erasmus+ Förderung**

**Daten zur Person**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname: |  |
| Geburtsdatum (dd/mm/jjjj): |  |
| Adresse: |  |
| Telefonnr.: |  |
| PMU-Email adresse: |  |
| Studienzyklus: | [ ]  | 1st (BSc) | [ ]  | 2nd (MSc) | [ ]  | 3rd (PhD) | [ ]  | Diplom |
| Studien-programm: | [ ]  | 0912 Medizin  | [ ]  | 0913 Pflege | [ ]  | 0916 Pharmazie |
|  | [ ]  | 0988 Gesundheit und Soziales(e.g. Med. Sciences, Public Health, etc.) |
| Anzahl der abgeschlossenen Studienjahre im Hochschulbereich:  |  |
| Bekommen Sie die österreichische Studienbeihilfe? |[ ]  Ja |[ ]  Nein |
| Haben Sie bereits ein Erasmus+ Mobilitätsprogramm absolviert? |[ ]  Ja |[ ]  Nein |
| Wenn Sie mit "Ja" geantwortet haben, geben Sie bitte die folgenden Daten an |
| Gesamtzahl der Monate: |  | Studienzyklus:  |  |

**Finanzdaten**

|  |
| --- |
| Bankkonto, auf das der Zuschuss überwiesen werden soll: |
| Kontoinhaber/in: |  |
| Name der Bank: |  |
| Clearing/BIC/SWIFT-Code: |  |
| KontonummerIBAN number: |  |

**Angaben zur Versicherung**

Eine Mobilität mit Erasmus+ beinhaltet keinen automatischen Versicherungsschutz!

Die Mindestanforderungen von Erasmus+ für einen ausreichenden Versicherungsschutz im Ausland umfassen eine Kranken- und Unfallversicherung sowie eine Haftpflichtversicherung. Als Teilnehmer\*in sind Sie für Ihren Versicherungsschutz verantwortlich.

**Krankenversicherung im europäischen Ausland:** Mit der Europäischen Krankenversicherungskarte (EKVK) auf der Rückseite Ihrer e-card weisen Sie im europäischen Ausland das Bestehen einer gesetzlichen Krankenversicherung in Österreich nach. Mit der Europäischen Krankenversicherungskarte erhalten Sie in den Staaten der Europäischen Union und den EWR-Staaten medizinische Grundversorgung im Krankheitsfall.

**Unfall- und Haftpflichtversicherung:** Durch das Zahlen des ÖH Beitrages sind Sie für das ganze Semester Unfall- und Haftpflichtversichert. Auch bei Auslandsaufenthalten sind Sie für **alle Unfälle und Schäden, die im Rahmen des Studiums oder Praktikums** bzw. auf dem Weg dahin entstehen, versichert.

**Empfehlung**: Das International Office empfiehlt dringend, eine zusätzliche Kranken-/Reise-, Unfall- und Haftpflichtversicherung abzuschließen, die Ihre Freizeitaktivitäten abdeckt.

|  |  |
| --- | --- |
| Krankenversicherung |  |
| Versicherungsträger: |  |
| Versicherungsnummer: |  |
| Versicherungspolizze: |  |
|  |  |
| Haftpflichtversicherung |  |
| Versicherungsträger: |  |
| Versicherungsnummer: |  |
| Versicherungspolizze: |  |
|  |  |
| Unfallversicherung |  |
| Versicherungsträger: |  |
| Versicherungsnummer: |  |
| Versicherungspolizze: |  |
|  |  |
| Zusätzliche Versicherung(en) |  |
| Versicherungsart: |  |
| Versicherungsträger: |  |
| Versicherungsnummer: |  |
| Versicherungspolizze: |  |

**Sprachkompetenzen**

Um Ihre Sprachkompetenzen zu erweitern und zu verbessern bietet Erasmus+ einen Online Language Support an. Ein Einstufungstest kann freiwillig absolviert werden um das aktuelle Sprachkompetenzlevel zu erfassen. Die OLS Plattform steht unter [EU Academy (europa.eu)](https://academy.europa.eu/) zur Verfügung. Ein EU Login muss erstellt werden um die Plattform nutzen zu können. Die OLS Plattform kann zur Vorbereitung auf die Mobilität und auch nach der Mobilität weiter genutzt werden.

Bitte geben Sie nachfolgend an, welches Sprachkompetenzlevel Sie in der genutzten Arbeitssprache an der Gastinstitution haben.

|  |  |
| --- | --- |
| Sprache |  |
| Kompetenzlevel |  A1 [ ]  A2 [ ]  B1 [ ]  B2 [ ]  C1 [ ]  C2 [ ]  |

**Datenschutzerklärung**

Datenschutzerklärung der PMU: <https://www.pmu.ac.at/en/legalnotice.html>

Datenschutzerklärung der Europäischen Kommission (EU): <https://ec.europa.eu/erasmus-esc-personal-data>

**Unterschrift**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der von mir angegebenen Daten für meine beantragte Erasmus+ Förderung. Ich habe die Information über die Versicherung und Datenschutzerklärung aufmerksam gelesen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum  |  | Unterschrift Studierende\*r |