

## Antragssteller\*in

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| <b>Nachname</b>     | <b>Name</b>          |
| <b>Emailadresse</b> | <b>Telefonnummer</b> |
| <b>Funktion</b>     | <b>Institut</b>      |

## Formalvoraussetzungen

|  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Teilnahme von mind. 3 Hochschulen aus 3 Erasmus+ Programmländern</li> <li>• Einrichtung eines bilateralen Agreements mit der organisierenden (aufnehmenden) Universität</li> <li>• physischer Aufenthalt von mind. 5 bis max. 30 Tagen</li> <li>• mind. 15 mobile Studierende der am Konsortium beteiligten Universitäten</li> <li>• virtuelle Komponente/virtuelle Zusammenarbeit <i>aller</i> Teilnehmenden</li> <li>• Anrechnung von mind. 3 ECTS in der nominierten Studienrichtung (<b>SPL Bestätigung erforderlich!</b>)</li> </ul> <input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich die Einhaltung der oben angeführten Formalkriterien. |
|--|

## Inhaltliche Ausrichtung

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Studienrichtung</b> |  |
| <b>Studienniveau</b>   | <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> PhD |

## Allgemeine Informationen zum geplanten BIP

|   |   |
|---|---|
| <b>Titel</b>  |   |
| <b>Semesterzuordnung</b><br>Wintersemester / Sommersemester                         |   |
| <b>Zeitraum BIP gesamt (inkl. virtueller Komponente)</b><br>tt.mm.jjjj – tt.mm.jjjj |   |
| <b>physischer Aufenthalt <u>exkl. Reisetage</u></b><br>tt.mm.jjjj – tt.mm.jjjj      |   |
| <b>Dauer physischer Aufenthalt (in Tagen)</b>                                       |   |
| <b>Ort (physischer Aufenthalt)</b>  |   |
| <b>Unterrichtssprache und Niveau</b>  | <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 |

|  |   |
|--|---|
| <b>geplante Anzahl mobiler Studierender</b><br>mind. 5 Studierende der Universität Wien                        |   |
| <b>Einrichtung im Vorlesungsverzeichnis der Universität Wien</b>   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <b>ECTS an Universität Wien</b><br><b>SPL Bestätigung erforderlich</b> (per Email an erasmus.bip@univie.ac.at) |   |

### Kontaktpersonen

|  |                         |
|--|-------------------------|
| <b>Rolle Universität Wien</b>  | entsendende Universität |
| <b>BIP Kontaktperson Universität Wien</b><br>Name, Emailadresse                          |                         |
| <b>SPL Universität Wien</b><br>Name, Emailadresse  |                         |
| <b>Mobilitätskoordination Universität Wien</b><br>Name, Emailadresse                     |                         |
| <b>Organisierende Universität des BIPs</b><br>Name, Land, Erasmuscode                    |                         |
| <b>Kontaktperson Organisierende Universität</b><br>Name, Emailadresse                    |                         |
| <b>Kontaktperson Learning Agreement Organisierende Universität</b><br>Name, Emailadresse |                         |
| <b>Aufnehmende Universität des BIPs</b><br>Name, Land, Erasmuscode                       |                         |
| <b>weitere Partneruniversitäten</b><br>Name, Land, Erasmuscode                           |                         |

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Kurzbeschreibung des BIPs</b> |  |
|----------------------------------|--|

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Beschreibung der virtuellen Komponente</b></p> <p><input type="checkbox"/> vor dem Aufenthalt</p> <p><input type="checkbox"/> nach dem Aufenthalt</p> <p><input type="checkbox"/> vor und nach dem Aufenthalt</p> |  |
| <p><b>Methoden &amp; Outcomes</b></p>   |  |
| <p><b>Schwerpunkte</b></p>  | <p><input type="checkbox"/> digital transformation</p> <p><input type="checkbox"/> inclusion and diversity</p> <p><input type="checkbox"/> environment and fight against climate change</p> <p><input type="checkbox"/> participation in democratic life, common values and civic engagement</p> <p><input type="checkbox"/> other</p> |

Mit der Unterschrift bestätigt der\*die Antragsteller\*in, die im Antragsformular angeführten Daten sowie die Einhaltung der für das BIP geltenden Förderkriterien. Des Weiteren wird der\*die Antragsteller\*in an einem BIP Informationsgespräch teilnehmen (Termine werden nach erster Durchsicht formal korrekter Anträge vereinbart).

\_\_\_\_\_

*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_

*Unterschrift Antragsteller\*in*

Antrag eingegangen \_\_\_\_\_

Der Antrag wird  unter Berücksichtigung der Formalvoraussetzungen bewilligt  
 nicht bewilligt

Informationsgespräch \_\_\_\_\_