ACHTUNG: nicht vollständig ausgefüllte oder korrigierte Formulare werden nicht bearbeitet!

# ERASMUS+

## AUFENTHALTSBESTÄTIGUNG

## STUDIENAUFENTHALT (SMS)

Es wird hiermit bestätigt, dass

**Herr / Frau .....,**

Student/in der Studienrichtung ..... in der Zeit

von ___ . ___ . _____ bis ___ . ___ . _____

**Tag Monat Jahr** **Tag Monat Jahr**

**einen ERASMUS+ Studienaufenthalt** (SMS)

**bei / an .....**

(Name der Hochschuleinrichtung)

**absolviert hat**.

---

**Auszufüllen von der Gastinstitution (Hochschuleinrichtung):**

| | |
|---|---|
| ..... | ..... |
| Name des/der Unterzeichnenden | Funktion |
| ..... | ..... |
| Datum | Stempel und Unterschrift |

Die Ausstellung der Aufenthaltsbestätigung muss **in der letzten Woche (oder später)** des Erasmus+ Auslandsaufenthalts erfolgen und **innerhalb von 30 Tagen** nach Beendigung im jeweils zuständigen Erasmus-Referat der OeAD-GmbH **im Original** vorgelegt werden.

Anzuführen ist die **tatsächlich absolvierte Dauer** an der Gastinstitution. Im Falle einer kürzeren Aufenthaltsdauer verringert sich die Zuschusshöhe anteilig. Die **Mindestdauer** beträgt **drei ganze Monate** (z. B. von 7. März bis 6. Juni), maximal jedoch 12 Monate.

NOTE: This form must be completely filled out in order to be accepted!!

# ERASMUS+

## CONFIRMATION OF ATTENDANCE

## STUDENT MOBILITY FOR STUDIES (SMS)

It is hereby certified that

**Mr / Ms .....**

student of ..... (field of studies)

**was an ERASMUS+ student between the following dates**

from ____ . ____ . _____ until ____ . ____ . _____

day month year day month year

**at .....**

(host university / institution and department)

---

**To be completed by the host institution (university):**

| | |
|---|---|
| ..... | ..... |
| Name of signatory | Function |
| ..... | ..... |
| Date | Stamp and signature |

The letter of confirmation has to be completed **during the last week (or later)** of the Erasmus+ stay abroad and has to be submitted **within 30 days** after completing the stay to the responsible "Erasmus Referat der OeAD-GmbH" (regional Austrian Erasmus office / OeAD-GmbH) as an **original.**

Please note that the **actual duration of stay** at the host institution must be filled out. In case of a shorter stay the amount of the grant will be reduced proportionally. **Duration**: at least **three entire months** (e.g. 7 March - 6 June).

ATTENTION: Les formulaires incomplets ne seront pas acceptés!

# ERASMUS+

## ATTESTATION DE SÉJOUR

## MOBILITE D'ETUDES (SMS)

Il est confirmé que

**M./Mlle./Mme. .....,**

étudiant/e en ..... (domaine d'études), a effectué/e

un **séjour ERASMUS+** dans la période

du ___ . ___ . _____ au ___ . ___ . _____

jour mois année jour mois année

**à .....**

(nom de l'institution d'accueil).

---

**A remplir par l'institution d'accueil:**

..... .....

Nom de signataire Fonction/Statut

..... .....

Date Cachet et signature

L'attestation de séjour doit être remplie et signée au cours de **la dernière semaine** du séjour Erasmus+ par le/la responsable de l'institution et l'attestation **originale** doit parvenir au bureau régional Autrichien d'Erasmus « Erasmus Referat der OeAD-GmbH » dans un délai de 30 jours à compter de la fin du séjour.

L'attestation doit mentionner **la durée effectuée** dans l'institution. Si la durée du séjour a été moindre, l'étudiant bénéficiaire devra rembourser l'allocation Erasmus+ au prorata de celle-ci. La **durée** d'un séjour d'études se situe entre de **trois mois consécutifs** (e.g. 7 mars - 6 juin) et un an.