**Bestätigungserklärung**

**Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Studienjahrgang/ SFBGrp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Matrikelnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geplantes Auslandsstudium an: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zeitraum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Die Hinweise des Akademischen Auslandsamts zu den Austauschprogrammen (<https://www.hsu-hh.de/auslandsstud/downloads> sowie <https://www.hsu-hh.de/auslandsstud/wp-content/uploads/sites/767/2022/10/2023_24-Bewerbungsverfahren_Auslandsstudium_Outgoing_digital.pdf>) habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin insbesondere darüber informiert, dass die Studiengebühren nebst der Kosten für Literatur etc. für den geplanten Aufenthalt nicht erstattet werden. Ich erkläre hiermit, dass ich diese Gebühren selbst trage.

**------------------------------------- ---------------------------------------------**

**Ort, Datum Unterschrift**