**Dem zuständigen Amt zur Vorlage**

Der Student, deren persönliche Kenndaten unten angegeben sind, wurde von unserer Seite als ERASMUS+ Studentin zugelassen und wird vom …/ …/ 20… bis zum …/ …/ 20… im Rahmen des ERASMUS+ Programms die Universität Name besuchen.

İch erkläre hiermit, dass ihr Antrag auf einen Erasmusaufenthalt in Deutschland bewilligt worden ist und dass sie während ihres Aufenthalts in Deutschland im Rahmen des ERASMUS+ Programms von der Trabzon Universität monatlich … € erhalten wird.

Mit freundlichem Gruβ

**Assoc. Prof. Dr. Zühal DİNÇ ALTUN**Institutionskoordinator für das ERASMUS+ Programm

**Daten des Studenten**

**Familienname:**

**Name:**

**Geburtstag:**

**Fakultät:**

**Abteilung:**