

**ERASMUS+ REISEANTRAG
STA - LEHRENDENMOBILITÄT**

20 ../..



Name des/der entsandten Lehrenden:

Institut/Fachbereich:.....

Partnerinstitution:.....

Reiseweg:

Lehr-Aufenthaltstage an der Partneruniversität (von - bis) :

Aufenthaltstage inkl. Reisetage (von - bis):

KALKULATION	vorab	förderbar*	EU max.	EU tats.	EU Rest
Fahrtkosten:					
Nächtigung:					
Tagesgebühr:					
Gesamt					

* Verrechnung laut Reisegebührenvorschriften des Landes OÖ

..... Datum Einverständnis Institutsdirektor/in
..... Datum Prüfung Erasmus Koordination
..... Datum Unterschrift Rektorin

förderbare Gesamtkosten:	ABPU	EU tats.
Kosten aus Reisestelle:		
vom Antragsteller/von der Antragstellerin bezahlte Kosten:		
Bankverbindung Antragsteller/Antragstellerin:		