



Frankfurt (Oder), .....

## Bestätigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit wird bestätigt, dass

.....

an der Europa-Universität Viadrina in Frankfurt (Oder) immatrikuliert ist.

Sie/ Er ist nominiert als Studierender am internationalen Austauschprogramm Erasmus+  
**2015/2016** zwischen der Europa-Universität Viadrina in Frankfurt (Oder) und der  
..... in .....  
teilzunehmen.

Ihr/ Sein Auslandsaufenthalt wird durch das Austauschprogramm Erasmus+ mit ..... €  
monatlich (für max. 4 Monate pro Auslandssemester) finanziell unterstützt.

Ihr/ Sein Aufenthalt wird von ca. \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ bis \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ dauern.

Mit freundlichen Grüßen,

---

Torsten Glase | Aleksandra Klecha (Wirtschaftswissenschaftliche Fakultät)  
Nicole Klück | Christin Reise (Kulturwissenschaftliche und Juristische Fakultät)

Koordinierende EU-Programme (Outgoing Students)  
Abteilung für Internationale Angelegenheiten

Tel: + 49-335-5534 -2485 (Fax: -2535)

E-Mail: [outgoing-wiwi@europa-uni.de](mailto:outgoing-wiwi@europa-uni.de) (Wirtschaftswissenschaftliche Fakultät)

[outgoing@europa-uni.de](mailto:outgoing@europa-uni.de) (Kulturwissenschaftliche und Juristische Fakultät)

Web: <http://www.europa-uni.de/de/internationales/index.html>