



Vor- und Zuname

Adresse (lt. Meldezettel – ZMR Zentrales Melderegister)

Förderungsprogramm: _____

Zuerkennungsdatum:

ANNAHMEERKLÄRUNG

Ich nehme die mir zuerkannte Förderung in der Dauer von Monat(en)/Woche(n)*
zum Studium / Famulieren / Praktikum*

in (Zielland/Zielstadt) zu den mir bekannten
Bedingungen der gültigen Ausschreibung (<http://www.medunigraz.at/themen-international/international-office/outgoing-mobility/stipendien-fuer-selbst-organisierte-auslandsaktivitaeten/>) an und habe es in der Zeit von bis
..... konsumiert.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Abteilung Internationale Beziehungen (A-IB) umgehend schriftlich über weitere Stipendien bzw. Einnahmen und deren Höhe zu informieren und ein neuer Finanzierungsplan vorzulegen ist.

Ich verpflichte mich, **innerhalb von zwei Monaten** nach Abschluss meines Auslandsaufenthaltes der A-IB den im Zuerkennungsschreiben angeführten **Bericht** sowie die geforderten **Bestätigungen** vorzulegen, aus denen die widmungsgemäße Verwendung des Stipendiums hervorgeht. Weiters stimme ich bis auf Widerruf der Weitergabe des Arbeitsberichtes an BewerberInnen in den Folgejahren und der Veröffentlichung auf der Homepage der A-IB zu und verpflichte mich, alle Kontaktadressen, die zu einer Kooperation zwischen den Institutionen führen können, an die A-IB weiter zu geben.

Ich erkläre weiters mein Einverständnis zur Weitergabe der Informationen über meine Förderungszuerkennung an andere stipendienvergebende Stellen.

Ich bitte um Überweisung der Förderung auf mein Konto.

Österreichisches Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift

* Nichtzutreffendes bitte streichen!