

Einverständniserklärung Mehrfachbewerbungen Master IB

Name, Vorname: _____

Hochschule, an der der Semesterbeitrag gezahlt wird (Hauptimmatrikulation):

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die beiden anderen am Master IB beteiligten Universitäten (Auslandsamt/International Office) über meine Bewerbung um ein Auslandsstipendium informiert und nach Abschluss des Auswahlverfahrens auch direkt über das Ergebnis informiert werden.

Datum

Unterschrift