



**Erasmus+ Bestätigung der Gasthochschule / -organisation
FÜR PERSONALMOBILITÄT ZU LEHRZWECKEN auf Einladung
Akademisches Jahr 20__ / 20__**

Wen es angeht

Name der Partnerorganisation:

Teilnehmender (Name, Vorname):

MUSTERMANN, Max

Gegenstand:

--

Aufenthaltsdauer (Tage/Wochen):

___ Tage vom: __. __ 20__ bis: __. __ 20__ (Anreise: __. __ 20__ Abreise: __. __ 20__)
--

Nur bei STA: Anzahl der Unterrichtsstunden und -tage (mind. acht Stunden pro Woche)

___ Unterrichtsstunden

Ich bestätige hiermit, dass

Herr / ~~Frau~~

MUSTERMANN, Max

(Amtsbezeichnung, Name)

am Erasmus+ Programm

FÜR PERSONALMOBILITÄT ZU LEHRZWECKEN auf Einladung

zwischen

Name der Entsendeorganisation

und

Name der Aufnahmeinstitution / -organisation:

Hochschule der Sächsischen Polizei (FH) D DRESDEN13 (PIC 920294291)

Aufenthaltsdauer _____ (Tage) von: __. _____ 20__ bis: __. _____ 20__

teilgenommen hat.

Datum, Ort: Rothenburg/O.L., __. _____ 20__

(Unterschrift der berechtigten Person der Partnerinstitution oder -organisation / Abteilung)

*Nichtzutreffendes streichen