



**Antrag auf einen Mobilitätszuschuss
im Rahmen von ERASMUS+
Lehrendenmobilität 2022/23**

An Internationale Beziehungen – International Relations der Medizinischen Universität Innsbruck (A INNSBRU21)	Eingang (von der Abteilung Internationale Beziehungen auszufüllen)	Erledigung (von der Abteilung Internationale Beziehungen auszufüllen) Bewilligt in der Höhe von:
--	---	---

Antragsteller/in (Titel, Zuname und Vorname)	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon/Fax /E-Mail	
Konto: IBAN/BIC	
Aktives Dienstverhältnis zum Bund/MUI	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, welches
Institut/Klinik	

Daten zur Reise

Zielland/Zielort	
Name der Gastinstitution	
ERASMUS Code der Gastinstitution (von der Abteilung für Internationale Beziehungen auszufüllen)	
Zweck der Dienstreise	
Aufenthalt von – bis	
Anzahl der Arbeitstage und Anzahl der Übernachtungen	

(Datum und Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers)



An
Abteilung Internationale
Beziehungen – International Relations
der Medizinischen Universität Innsbruck

Eingang
(von der Abteilung Internationale Beziehungen auszufüllen)

Erasmus + Dozentenlehraufträge 2022/23

Vereinbarung

Name		
Staatsbürgerschaft		
Bankverbindung		
Gastinstitution		
geplanter Zeitraum	von	bis

Ich verpflichte mich, die für die Erasmus+ Lehrendenmobilität 2022/23 geltenden Bedingungen zu erfüllen, insbesondere:

- den Zuschuss ausschließlich zur Deckung der Reise- und höheren Lebensunterhaltskosten im Gastland zu verwenden. Gleichartige Kosten dürfen nicht aus anderen Quellen finanziert werden (z. B: durch andere Programme der Europäischen Union oder andere durch EU-Mittel finanzierte Aktivitäten, durch andere Mittel wie private Stiftungen, internationale Einrichtungen u. ä.).
- für meinen ausreichenden Versicherungsschutz zu sorgen
- binnen 1 Monat nach Beendigung des Aufenthaltes
 - die Kostenabrechnung samt abzurechnender Belege (z.B. Ticket, Rechnung und Zahlungsbeleg für das Ticket, Rechnung für die Unterkunft bzw. gleichwertige Unterlagen)
 - Nachweis der Lehrtätigkeit (z. B. Bestätigung der Gastuniversität, Auszug aus dem LV-Verzeichnis, o.ä.)

der Abteilung für Internationale Beziehungen zu übermitteln

Abt. Internationale Beziehungen –International Relations
Institutional Coordinator

Ort; Datum + Unterschrift d. Antragsteller/in



An die
**Personalabteilung
der Medizinischen Universität**
im Wege der Abteilung Internationale
Beziehungen

hier

Einlaufbestätigung der Personalabteilung

Reisekostenabrechnung im Rahmen von Erasmus+ Teaching Staff Mobility

Name/Amtstitel		
Im Dienstverhältnis zur Medizinischen Universität Innsbruck	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Institut/Klinik/Abteilung		
Ziel der Reise (Ort und Land)		
Dauer der Reise	Datum: (Beginn) Datum: (Ende)	
Zweck der Reise (Genauere Angabe des Projektes)	.	
<u>Festgelegte Reisekostenvergütung:</u> Transportmittel:	<input type="checkbox"/> Flug Economy <input type="checkbox"/> Bahnfahrt 2. Klasse bei Vorlage der Fahrkarte <input type="checkbox"/> Sonstiges: Bus	
Nächtigungskosten Zu Lasten von Projektmitteln: SAP-Kontierungsnummer anführen.	<input type="checkbox"/> Nächtigungskosten gemäß Originalbeleg (z.B. Hotelrechnung) KA 103	
Datum	Unterschrift Projektmitarbeiter/in - Antragsteller/in	Unterschrift Projektleiter/in