

# Anerkennung freiwilliger Auslandsaufenthalte

Nachname .....

Vorname .....

Matrikelnummer .....

Studiengang .....

Art des Aufenthalts .....

Gasthochschule/Aufnehmende  
Einrichtung/Unternehmen .....

Dauer der Mobilitätsphase von ..... bis .....

**Hiermit bestätige ich, dass der oben genannte freiwillige Auslandsaufenthalt im Diploma Supplement dokumentiert wird.**

Name der/des  
Unterschreibenden .....

Funktion .....

.....

Ort

Datum

Unterschrift