

ERASMUS+
Staff Mobility for Training
Bestätigung – Letter of confirmation
Akademisches Jahr / Academic Year 20 / 20

| | |
|--|--|
| Name der Gastinstitution/ des Gastunternehmens <i>Name of receiving institution/enterprise</i> | |
| Name der Heimatinstitution/ des Heimatunternehmens <i>Name of sending institution/enterprise</i> | |
| EU-Fächercode <i>Subject code</i> | |

| | | | | | | |
|--|---------------------------|--|-------------------------|--|--|--------------------------------|
| Hiermit bestätige ich, dass <i>I herewith confirm that</i> | | | | | | |
| Frau/Herr <i>Ms./Mr.</i> | | | | | | |
| an der Fort-/Weiterbildungsmaßnahme Personalmobilität teilgenommen hat. <i>has taken part in the Staff Training Programme.</i> | | | | | | |
| | | | | | | |
| Dauer des Aufenthalts <i>Duration of stay</i> | von <i>from</i> | | bis <i>to</i> | | | Tag(e) <i>day(s)</i> |

| | |
|---|--|
| Bestätigung der Gastinstitution/ des Gastunternehmens <i>Confirmation host institution resp. enterprise</i> | |
| Datum <i>Date</i> | |
| Ort <i>Place</i> | |
| Unterschrift <i>Signature of the authorized person</i> | |