

**Name:**

Family name / Nom

Vorname:

First name / Prénom

Geburtsdatum:

*Date of birth / Date de
naissance*

Geburtsort:

City of birth / Lieu de naissance

Nationalität:

*Nationality /
Nationalité*

Geschlecht:

Gender / Sexe

männlich weiblich

male / masculin female / féminin

HEIMATADRESSE / HOME ADDRESS / DOMICILE

Straße:

Street / Rue

PLZ + Ort:

*Zip-code +
City / Code postal + Ville*

Heimatland:

Home country / Pays

Telefon (mit Vorwahl):

Phone / Téléphone

email:**Heimatuniversität:**

*Home university /
Université d'origine*

Heimat-Koordinator/in:

*Home coordinator /
Coordinateur d'origine*

Finanzierung:

Funding / financement

selbst

self / propre

Stipendium / scholarship / bourse

Organisation:

Studienfach:

Field of study / Discipline

Studienniveau:

Level of studies / Niveau d'études

Bachelor's

Master's

Doctorate

Ich möchte beginnen

im...

*I would like to start... /
Je voudrais commencer à*

Wintersemester

Sommersemester

Ich möchte bleiben...

*I would like to stay... /
Je voudrais rester...*

1 Semester

2 Semester

Datum:

Date / Date

Unterschrift:

Signature / Signature

per Email an / by email to / par courriel à:

Mr. Wolfgang Heintz

w.heintz@io.uni-saarland.de