**Antrag auf ein Stipendium**

**im Rahmen des ifa-Hospitationsprogramms 2024\***



 Foto

1. **Persönliche Informationen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Straße und Hausnummer |       |
| Ort |       |
| Land |       |
| E-Mail |       |
| Telefon |       |
| Geburtsdatum |       |
| Geburtsort |       |
| Nationalität |       |
| Institution |  |
| Funktion in der Institution (Ehrenamtlich/Mitarbeiter) |  |

**2. Ausbildung** (bitte in chronologischer Reihenfolge)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schule/Institut/UniversitätFachrichtung | von – bis(Monat/Jahr) | Abschluss |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**3. Arbeitsverhältnisse** (bitte in chronologischer Reihenfolge)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma, Institution | Funktion | von – bis(Monat/Jahr) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**4. Relevante Erfahrungen in der Durchführung von Jugend-, Kultur- und Medienprojekten** (bitte in chronologischer Reihenfolge)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projekt | Verantwortlichkeit | von – bis(Monat/Jahr) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**5. Sprachkenntnisse** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sprache | Muttersprache | sehr gut | gut | ausreichend | Grundkenntnisse |
| Deutsch | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Englisch  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**6. Informationen zur geplanten Hospitation**

a) Welches Weiterbildungsvorhaben motiviert Sie, sich für eine Hospitation zu bewerben und was ist der konkrete Anlass/ das konkrete Projektvorhaben Ihrer Institution?

|  |
| --- |
|       |

b) In welchem Arbeitsbereich würden Sie gerne arbeiten und welche Themen würden Sie gerne im Rahmen der Hospitation kennenlernen? Womit möchten Sie sich nach der Hospitation besser auskennen und was möchten Sie lernen? Bitte beschreiben Sie ihre Vorstellungen so konkret wie möglich.

|  |
| --- |
|       |

c) Wissen Sie bereits in welcher Institution Sie die Hospitation machen möchten oder haben eine Idee?

 [ ]  Ja [ ]  Nein

 Wenn ja, nennen Sie bitte den Namen der Institution. Wenn Sie bereits in direktem Kontakt stehen, informieren Sie uns bitte über diesen Kontakt. Warum wollen Sie bei dieser Institution hospitieren?

|  |
| --- |
|       |

d) Bitte nennen Sie uns Ihren bevorzugten Hospitationszeitraum und die gewünschte Aufenthaltsdauer. Die Angabe mehrerer Präferenzen ist möglich. Eine Hospitation von bis zu 4 Wochen ist möglich. Sollten Sie keine Präferenzen haben, geben Sie bitte den vollen Zeitraum zwischen dem 15.März und 30. November 2024 an.

 **Bitte beachten Sie: alle Hospitationen müssen bis Ende 2024 vollständig abgeschlossen sein.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| von (Tag/Monat) | bis (Tag/Monat) | Aufenthaltsdauer (Wochen) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

e) Bei einer Hospitation im Ausland geben Sie bitte die erwarteten Reisekosten an: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(in Euro)

**7. Erklärung zum Versicherungsnachweis**

Zum Antritt der Hospitation muss eine gültige Auslandskrankenversicherung, sowie ggf. eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen sein. Das ifa berät und unterstützt den Antragsteller ggf. beim Abschluss.

Ich erkläre mich damit einverstanden

Ja [ ]  Nein [ ]

**8. Einverständniserklärung**

Ich erkläre hiermit, dass diese Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Land Datum

Unterschrift des:der Stipendiat:in

\* *Das Hospitationsprogramm wird vorbehaltlich der Mittelbewilligung durch das Auswärtige Amt durchgeführt.*

**Empfehlung des:der Hospitant:in**

(**Auszufüllen von der Leitung der Institution der DMi**)\*\*

Ich erkläre hiermit, dass ich die Bewerbung von Herrn/Frau uneingeschränkt unterstütze.

Ort, Land Datum

Unterschrift Leitung Institution

\*\* Die Leitung der Institution der DMi bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass der:die Bewerber:in Mitarbeiter:in oder ehrenamtlich Engagierte:r bei einer Institution der DMi ist.

**WICHTIG**

Beachten Sie, dass nur vollständige und unterschriebene Anträge per E-Mail berücksichtigt werden könne.

Bitte senden Sie die ausgefüllten und unterschriebenen Antragsformulare ausschließlich elektronisch an das ifa: dmi-stipendien@ifa.de

Bei Fragen zum Programm und zum Auswahlverfahren können Sie sich an das Institut für Auslandsbeziehungen in Stuttgart wenden.

Institut für Auslandsbeziehungen (ifa)

Charlottenplatz 17, D-70173 Stuttgart

**Programmkoordination: Julia Herzog**

Telefon: +49.711.2225.253