

Universität Bremen  
Fachbereich 8

An das  
**Sekretariat für Studierende  
International**  
Postfach 330440  
28334 Bremen

### **Einverständniserklärung des Fachbereichs**

Hiermit erkläre ich, dass

Herr/Frau \_\_\_\_\_, zurzeit immatrikuliert an der

Universität \_\_\_\_\_, einen Studienplatz im

Bachelor/Master-Studiengang \_\_\_\_\_ im Winter-/Sommersemester 20\_\_\_\_  
als Gaststudent/in an der Universität Bremen erhalten darf.

Herr/Frau \_\_\_\_\_ hat dem SfS-International nachzuweisen, dass er/sie  
ausreichend Deutschkenntnisse / Englischkenntnisse hat, um Kurse in deutscher / englischer  
Sprache zu besuchen.

Ich bestätige, dass ich für die Betreuung zuständig bin (Beratung über ausgewählte Kurse,  
Erstellung eines Learning Agreements und eines Transcripts of Records am Ende des  
Aufenthalts).

Bremen, den \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines/einer Hochschullehrers/in, der Geschäftsführung oder der/des Erasmus-Beauftragten des Studiengangs  
bzw. der/des (Studien-)Dekans oder des/der Beauftragten für Internationales des Fachbereichs)

Siegel