

KONSE

ERASMUS-Ameldung

Ich bin an einem **Erasmus-Studentenaustausch** interessiert.

Abgabefrist: 15. Dezember 2015

Name:

Adresse:

Handy/E-Mail:

Studienrichtung(en) / Semester:

.....

Zeitraum (vorauss.):

von: bis: Dauer:

Gewünschtes Land:.....

Kontakt-Adresse/Gast-Uni:

.....

Ich habe bereits Kontakt (Uni/Prof.):

Alternative(n):

Klagenfurt,

Unterschrift:

Kontaktadresse: werner.mueller@ktn.gv.at (Kärntner Landeskonservatorium Klagenfurt)