

Antrag
auf Verlängerung des Studienaufenthaltes

Request
for the extension of the study abroad period

INTERNATIONAL CENTER

Name Name	
Vorname First name	
Adresse in Lüneburg Address in Lüneburg	
Heimathochschule Home institution	
E-mail	

Ich beantrage hiermit die Verlängerung meines Studienaufenthaltes
I herewith apply for the extension of my study abroad period

Von/bis (TT/MM/JJ) from/until (dd/mm/yy)	-
--	---

Datum und Unterschrift Date and signature

Bestätigung der Heimathochschule Confirmation of the Home Institution

Heimathochschule Home Institution	
Fakultät Department	
Programmkoordinator Program Co-ordinator	
bewilligt approved	nicht bewilligt not approved

Datum und Unterschrift Date and signature

Stempel Seal

Bitte senden Sie den Antrag an: Please send the application to:	Leuphana Universität Lüneburg International Center Universitätsallee 1 D- 21335 Lüneburg E-mail: studyabroad@leuphana.de
--	---

Bestätigung der Leuphana Universität Lüneburg
Confirmation of the Leuphana University Lüneburg

bewilligt / approved	nicht bewilligt / not approved
----------------------	--------------------------------

Datum und Unterschrift Date and signature

Stempel Seal

12/05/25