

=> Bitte zusammen mit der Stipendienvereinbarung im International Center einreichen =>  
Please submit together with the grant agreement to the International Center

## Ehrenwörtliche Erklärung für Studierende mit einer chronischen Erkrankung

### Declaration on honor for students with a chronic illness

Name Name	
Gasthochschule Host university	
Gastland Host country	

Ich versichere hiermit, dass ich eine chronische Erkrankung habe, die zu einem finanziellen Mehrbedarf während des o.g. Auslandsaufenthalts führt.

I hereby declare that I have a chronic illness which leads to additional financial needs during the above-mentioned stay abroad.

Ich erfülle damit die Voraussetzungen für ein Erasmus Top-up in Höhe von 250,- EUR pro Monat (long-term) bzw. 100,- EUR einmalig (short-term).

I therefore fulfill the requirements for an Erasmus top-up of 250,- EUR per month (long-term) or 100,- EUR one-time (short-term).

Ein ärztliches Attest, welches bestätigt, dass auf Grund der vorliegenden chronischen Erkrankung ein finanzieller Mehrbedarf im Ausland entsteht, ist beigefügt. Die Art der Erkrankung sowie Höhe / Umfang des Mehrbedarfes müssen nicht vermerkt bzw. beziffert werden.

A medical certificate confirming that additional financial needs arise abroad due to the existing chronic illness is enclosed. The type of illness and the amount / extent of the additional need do not have to be noted or quantified.

Ort, Datum  
Place, date

Unterschrift Studierende\*r  
Signature of the student

**Anlage: Ärztliches Attest**  
Enclosure: Medical certificate