

Fakultät/Einrichtung/Dezernat



Interne Mitteilung

Internationales Begegnungszentrum der
Wissenschaften Magdeburg

Durchwahl:

Datum:

Wohnungsantrag IBZ

Frau/ Herr:

Vorname: _____ Familienname: _____

akademischer Titel: _____ Heimatland: _____

Nationalität: _____ E-Mail Adresse: _____

Korrespondenzsprache: Deutsch Englisch

begleitende Familienangehörige: ja nein

Name des Ehepartners: _____

Name der Kinder und Alter: _____

Gewünschter Wohnraum

1 Zimmerwohnung (24 – 37 m²)

3 Zimmerwohnung (62 m²)

2 Zimmerwohnung (ca. 40 m²)

4 Zimmerwohnung (87 m²)

Zeitraum des Aufenthaltes: von:

bis:

Gastgeber an der Otto-von-Guericke Universität bzw. am Forschungsinstitut:

Fakultät: _____

Institut: _____

Lehrstuhlinhaber: _____

E-Mail des Betreuers: _____

Ansprechpartner Sekretariat: _____

Tätigkeit des Gastes an der Universität: _____

(Stipendiat der AvH, DAAD, DFG, Postdoc, Gastprofessur, ...)

Datum: _____ Unterschrift des Lehrstuhlinhabers: _____

Bitte Kopie der Stipendienzusage bzw. des Arbeitsvertrages beilegen!