

Letter of Confirmation  
ERASMUS+ STA/STT Mobility

**GASTINSTITUTION/HOST INSTITUTION**

Name der Institution/Name of institution:

Erasmus Code (wenn vorhanden)/Erasmus Code (if applicable):

Land/Country:

**ART DER MOBILITÄT/MOBILITY TYPE**

Dozentenmobilität/  
Staff mobility for teaching assignments (STA)

Unterrichtsstunden pro Woche:   
Teaching hours per week

Personalmobilität/  
Staff mobility for training (STT)

Art der Tätigkeit:   
type of mobility

**BESTÄTIGUNG/CERTIFICATE**

“Wir bestätigen hiermit, dass Frau/Herr   
“We hereby confirm, that Mr/Mrs/Ms

von der Institution (Erasmus Code)  eine ERASMUS+ Mobilität in unserer Einrichtung absolviert hat  
coming from the institution has performed an ERASMUS+ mobility in our institution

von/from  /  / 20  bis/to  /  / 20  .“

Name und Position der verantwortlichen Person der Gastinstitution   
Name and position of the authorized person of the partner institution

Ort/Place:  Datum/Date:

Unterschrift und Stempel/Signature and Stamp:

Die Teilnahmebestätigung muss am Ende der Mobilität unterschrieben werden/The attendance certificate must be signed at the end of the mobility.