

AKAD University
AKAD Hochschule Stuttgart
- staatlich anerkannt -
Studentenamt
Heilbronner Str. 86
D-70191 Stuttgart

**Anmeldung zum AKAD California Campus Program an der California State University,
Sacramento (CSUS) vom 8. bis 27. September 2019**

Diese Anmeldung wird verbindlich bei

- **Übersendung dieses vollständig ausgefüllten Formulars** an das Studentenamt der AKAD University (Adresse siehe oben) zusammen mit einer **Farbkopie meines Reisepasses** (nur die Seiten mit den Angaben zur Person) bis zum **3. Juni 2019**.
- **Übersendung der Farbkopie des Reisepasses** (PDF-Datei) und eines **Passfotos** (JPEG-Format) für den Studierendenausweis per E-Mail Attachment an studentenamt@akad.de bis zum **3. Juni 2019**. Betreff: AKAD California Campus Program 2019.
- **Überweisung der Programmgebühr von € 2.150,-** bis zum **3. Juni 2019** auf folgendes Konto:
AKAD Bildungsgesellschaft mbH
Oberbank AG
IBAN: DE45701207001001395449
BIC OBKLDDEM.
Als Verwendungszweck geben Sie bitte an: AKAD California Campus Program 2019.
- **Nachweis über obligatorische Krankenversicherung**
Alle Teilnehmer müssen eine Krankenversicherung vorweisen, die folgende Leistungen als Minimum garantiert:
 - Medical benefits of at least \$50,000 per person per accident or illness;
 - a deductible not to exceed more than \$500;
 - medical evacuation,
 - repatriation of remains.Die Leistungen müssen in englischer Sprache ausgewiesen sein.
Alternativ kann auch über CSUS eine Krankenversicherung für die Dauer des Aufenthalts abgeschlossen werden. Die Kosten hierfür betragen ca. \$ 70 – 75.
Weitere Informationen erhalten Sie vom Studentenamt.

Das Zustandekommen des Programmes ist abhängig von der Zahl der Teilnehmer und wird im Einvernehmen mit CSUS festgelegt. Eine Mitteilung hierüber erhalte ich bis zum **7. Juni 2019**. **Bis zum 13. Juni 2019 ist ein Rücktritt vom Programm ohne Gebühren möglich. Ab dem 14. Juni 2019 wird bei Rücktritt oder Nichterscheinen der volle Betrag fällig.** Für die Durchführung des AKAD California Campus Programs vom 8. bis 27. September 2019 ist die **Mindestteilnehmerzahl 20 Studierende**, die **maximale Teilnehmerzahl 30 Studierende**. Sollte der Kurs nicht zustande kommen oder ich keinen Platz aufgrund zu hoher Teilnehmerzahl erhalten, wird mir die überwiesene Programmgebühr zurückerstattet. Die I-20-Visumsanträge werden durch CSUS auf der Grundlage dieser Anmeldung beschafft. **Anschließend bin ich für die Einholung meines Einreisevisums bei einem amerikanischen Konsulat in der Bundesrepublik Deutschland selbst verantwortlich.**

Meine Daten:

Name und Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Wohnort _____

Matrikelnummer und Studiengang _____

E-Mail _____

Telefon (tagsüber) _____

Datum

Unterschrift

CSUS benötigt zur Erstellung des Formulars I-20 zusätzlich die folgenden Angaben:

Geburtsdatum _____

Geburtsland _____

Staatsangehörigkeit _____

Nummer des Reisepasses _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Adresse an andere Teilnehmer des AKAD California Campus Programs vom 8. bis 27. September 2019 weitergeben wird.

Ja

Nein

Datum

Unterschrift

Sobald ich meine Reise gebucht habe, übersende ich Ihnen meine kompletten Reisedaten per Post an obige Adresse oder per E-Mail an studentenamt@akad.de.
Diese Daten werden an CSUS weiter versandt.