

Formblatt mit Informationen zur Antragstellerin für ein Stipendium für Studienanfängerinnen

- ANTRAG -

Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort (1. Wohnsitz)	
Telefon, HS-E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Matrikel-Nr., Studiengang	
angestrebter HS-Abschluss	
zuständiges Finanzamt, Steuernummer	
Familienstand	
Bankverbindung	
Name des Geldinstitutes, BIC	
IBAN	

Ich beantrage ein Stipendium aufgrund

- ☐ meines besonderen außerschulischen Engagements
- ☐ meiner Migrationserfahrung
- ☐ meiner Studienschwierigkeiten
- ☐ meiner sozialen Herkunft (Arbeiterkind)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe erfolgt nicht, es sei denn, die Hochschule ist gesetzlich dazu verpflichtet.

Ich versichere hiermit an Eides statt die Richtigkeit und Wahrheit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass im Falle eines Widerrufs des Bewilligungsbescheides eine Weiterförderung nicht erfolgen kann und dass auf das Stipendium kein Rechtsanspruch besteht. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle von falschen Angaben das Stipendium ganz oder teilweise zurückgefordert werden kann.

Ort _____, den _____

Datum

Unterschrift Bewerberin

ANTRAGSUNTERLAGEN

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen elektronisch per E-Mail an stipendien@hs-kl.de ein:

- Formblatt mit Informationen zur Antragstellerin **und**
- Lebenslauf **und**
- Motivationsschreiben, in dem die persönliche Situation dargestellt sowie der geplante Studien- und Berufsweg aufgezeigt werden **und**
- Hochschulzugangsberechtigung **und**
- Immatrikulationsbescheinigung

Bitte reichen Sie entsprechend Ihres Auswahlkriteriums **zusätzlich** folgende Unterlagen ein:

- bei besonderem außerschulischem ehrenamtlichem Engagement:
Empfehlungsschreiben einer Person aus dem außerschulischen Bereich zum sozialen Engagement oder sonstigem persönlichen Wirken **oder**
- bei Migrationserfahrung:
Nachweis der Einreise in Deutschland und kurze Schilderung der Integrationserfahrung **oder**
- bei Studienschwierigkeiten aufgrund von Behinderung/chronischer Erkrankung:
Beschreibung der Studienschwierigkeiten sowie ärztlicher Nachweis bzw. Schwerbehindertennachweis **oder**
- bei sozialer Herkunft:
Beschreibung der sozioökonomischen Herkunft

Auszufüllen von der Gleichstellungsbeauftragten:

Der Antrag wird auf Beschluss des Senatsausschusses für Gleichstellungsfragen vom . . .		
nicht bewilligt.		
bewilligt in Höhe von	€ für den Zeitraum von . . .	bis . . .
, den . . .		
Ort	Datum	Unterschrift Gleichstellungsbeauftragte