Hochschule
Kaiserslautern
University of
Applied Sciences

Bewerbung für ein Stipendium für alleinerziehende Studierende

- ANTRAG -

Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort (1. Wohnsitz)	
Telefon, HS-E-Mail	
Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum, Geburtsort	. .
Matrikel-Nr., Studiengang	
angestrebter HS-Abschluss	
Steuer ID	
Familienstand	
Name und Geburtsdatum des Kindes	. .
Name und Geburtsdatum des Kindes	. .
Art der Betreuung (Krippe, Kita, Tagesmutter)	ganztags
Berufliche Situation Partner*in	

Bankverbindung

Name des Geldinstitutes, BIC	
IBAN	

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.

, den . .

Ort Datum Unterschrift Bewerber*in

Hochschule
Kaiserslautern
University of
Applied Sciences

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

- **diesen Antrag**
- **Motivationsschreiben (Beschreibung der gegenwärtigen Situation und Motivation zur Bewerbung)**
- **Lebenslauf**
- **Hochschulzugangsberechtigung**
- **Immatrikulationsbescheinigung**
- **Aktueller und ausführlicher Nachweis der Studienleistung vom Prüfungsamt**
- **Haushaltseinkommensnachweis (monatliche Ein- und Ausgaben in tabellarischer Form)**
- **Meldebescheinigung der Antragsteller*in und anderen Elternteils**
- **evtl. Sorgerechtsverfügung**
- **Geburtsurkunde eines jeden Kindes oder Mutterpass bei Schwangerschaft**
- **Info über die Art der Betreuung eines jeden Kindes (siehe Seite 1)**
- **Eine Bescheinigung über eventuelles Engagement im sozialen Bereich**
- **Ablehnender BAföG-Bescheid**

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