

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, Steuer	nummer				
Familienstand					
Bankverbindung					
Name des Geldinstitutes, BIC					
IBAN					
Ich beantrage ein Stipendium a	ufgrund				
 □ meines besonderen außersch □ meiner Migrationserfahrung □ meiner Studienerschwernis □ meiner sozialen Herkunft (Ar 		ements			
Ich erkläre mich damit einverst Eine Weitergabe erfolgt nicht, e					en.
Ich versichere hiermit an Eides Falle eines Widerrufs des Bewil Stipendium kein Rechtsansprud Stipendium ganz oder teilweise	ligungsbescheid ch besteht. Ich n	es eine Weiterför ehme zur Kenntr	derung nicht erfolg	gen kann und dass auf o	das
	len				
Ort , c	Datum		Unterschrift Bewer		



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 und
- Empfehlungsschreiben einer Lehrkraft

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 Studienerschwernis aufgrund von Behinderung/chronischer Erkrankung:

Beschreibung der Studienerschwernis 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						
	, c	len						
Ort		Datum	Unterschrift Gleichstellungsbe	eauftragte				