



ANTRAG AUF FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNG

Allgemeine Information

Bitte lesen Sie sich den Antrag sowie alle Informationen über die benötigten Nachweise aufmerksam durch. Reichen Sie alle geforderten Unterlagen vollständig ein, nur so kann Ihr Antrag bearbeitet werden.

Ihr Antrag wird streng vertraulich behandelt. Es erfolgt keine Überweisung auf das eigene Bankkonto oder eine Barauszahlung – eventuelle Kostenübernahmen klären wir direkt mit den zuständigen Stellen für Ihre Miete, Krankenversicherung, usw.. Semesterbeiträge werden nicht übernommen.

Es besteht kein Anspruch auf finanzielle Unterstützung. Um auch anderen Studierenden der Hochschule Darmstadt in einer Notlage helfen zu können, soll der bewilligte Betrag nach der Verbesserung der eigenen finanziellen Situation wieder an den Verein zurückgezahlt werden. Eine Ratenzahlung ist möglich.

Den Antrag senden Sie, zusammen mit allen benötigten Unterlagen und Nachweisen, in digitaler Form an info@foerderverein-studierende.de.

Persönliche Daten

Name

Vorname

Adresse

ggf. Wohnungs- oder Zimmernummer:

Handelt es sich um eine Wohn- und Lebensgemeinschaft? nein ja

Telefon mobil

E-Mail

Familienstand

Haben Sie Kinder? nein ja | falls „ja“, sind Sie alleinerziehend? nein ja

Ist Ihr/e Partner*in auch Studierende*r? nein ja | falls „ja“, an der h-da? nein ja

benötigte Nachweise:

- *aktuelle Immatrikulationsbescheinigung*
- *Kopie Personalausweis bzw. Karte des Aufenthaltstitels*
- *aktueller Notenspiegel inkl. aller Prüfungsversuche*
- *falls zutreffend: Anmeldung zur Praxisphase oder Abschlussarbeit*
- *lückenlose Umsätze aller Bankkonten der letzten 90 Tage*

Finanzielle Situation

EINNAHMEN	Durchschnittliche Einnahmen/ Ausgaben pro Monat
Ich habe aktuell einen Job	
Ich werde von Familie/ Bekannten unterstützt	
Ich erhalte BAföG	
Ich bekomme andere Unterstützung (Kindergeld, Stipendium etc.)	
Summe aller Einnahmen	
Meinen letzten Job hatte ich von bis (bitte tragen Sie das durchschnittliche monatliche Entgelt ein)	
AUSGABEN	Bitte denken Sie daran, vierteljährlich, halbjährlich oder jährlich anfallende Kosten auf einen Monat umzurechnen!
für die Miete	
für Neben-/ Betriebskosten (z.B. Strom)	
für Telefon/ Internet	
für die Krankenkasse	
für Lebensmittel	
für das Studium (z.B. anteilig Semesterbeitrag, Materialien für das Studium)	
für Sonstiges (z.B. Fitness-Studio)	
Summe aller Ausgaben	
Einnahmen abzgl. Ausgaben pro Monat	

Haben Sie vor Ihrem jetzigen Studium bereits studiert?

nein ja

falls „ja“ in einem anderen Studiengang an der h-da
benötigter Nachweis:

- *Studienverlaufsbescheinigung*

an einer anderen Hochschule
benötigter Nachweis:

- *Exmatrikulationsbescheinigung*

Haben Sie schon einmal eine Unterstützung erhalten?

<input type="checkbox"/> Förderverein für in Not geratene Studierende	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Betrag	EUR im Jahr
<input type="checkbox"/> von der ESG	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Betrag	EUR im Jahr
<input type="checkbox"/> von der KHG	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Betrag	EUR im Jahr
<input type="checkbox"/> Sonstige Unterstützung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Betrag	EUR im Jahr

Die Gründe für meine finanzielle Notlage sind:

(bitte ausführlich und nachvollziehbar beschreiben)

(falls dieser Platz nicht ausreicht, bitte auf einem zusätzlichen Blatt weiterschreiben!)

Wie werden Sie bis zum Ende Ihres Studiums finanziell über die Runden kommen?

(falls dieser Platz nicht ausreicht, bitte auf einem zusätzlichen Blatt weiterschreiben!)

Ich beantrage eine Unterstützung für

(Welche Kostenübernahmen sind Ihnen am wichtigsten: 1 = sehr wichtig, 2 = wichtig usw.)

Miete (für Monat/e) EUR

benötigte Nachweise:

- *aktuell gültiger Mietvertrag*
- *falls zutreffend: Mahnungen fehlende Miete*

Beitrag für die Krankenkasse (für Monat/e) EUR

benötigte Nachweise:

- *Bescheinigung der Krankenkasse mit der Höhe des monatlichen Beitrages und Bankverbindung*
- *falls zutreffend: Mahnungen fehlende Beiträge*

Übernahme Kosten Nebenkosten (für Monat/e) EUR

benötigte Nachweise:

- *Rechnung des Strom-/ Gasanbieters über den monatlichen Abschlag*
- *falls zutreffend: Mahnungen des Anbieters*

Einkaufsgutscheine für Lebensmittel EUR

benötigte Information:

- *Name des Supermarktes / Discounters, in dem Sie bevorzugt einkaufen:*

Sonstiges EUR

Es können auch andere Kosten durch den Verein übernommen werden, wenn sie begründet und belegt werden, beispielsweise Krankenhausaufenthalt, Arztkosten, Pflege- und Betreuungskosten.

Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass bei unvollständigen Angaben mein Antrag nicht bearbeitet werden kann und dass falsche Angaben zur Ablehnung führen sowie zu Unrecht gezahlte Beiträge zurückgefordert werden. Mir ist klar, dass kein Anspruch auf eine finanzielle Förderung besteht. Ich nehme zur Kenntnis, dass der bewilligte Betrag nach einer Verbesserung meiner finanziellen Situation ohne Zinsen wieder an den Verein zurückgezahlt werden soll (eine Ratenzahlung ist möglich).

Mit der elektronischen Speicherung meiner persönlichen Daten zur Bearbeitung des Antrages bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass zur Bearbeitung des Antrages ein Datenabgleich mit anderen unterstützenden Einrichtungen gehören kann.

Der Verein zur Förderung in Not geratener Studierender an der h-da e.V. stellt sicher, dass persönliche Daten nur zur Bearbeitung dieses Antrages verwendet und darüber hinaus nicht an Dritte weitergegeben werden. Nach Rückzahlung der Unterstützung werden Ihre Daten gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

Entscheidung des Vorstandes:

Der Antrag wurde am

bearbeitet durch

Bewilligungssumme EUR

Bemerkungen/ Notizen/ Begründungen (ggf. auch siehe Rückseite)

Unterschriften