



# Antrag auf Leistungsstipendium

Bitte elektronisch ausfüllen!

Eingangsstempel:

FAMILIEN-/NACHNAME Antragsteller/in	VORNAME/N Antragsteller/in
-------------------------------------	----------------------------

SV-Nummer	Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft
-----------	--------------	--------------------

PLZ, Ort (Hauptwohnsitz)	Straße Hausnummer
--------------------------	-------------------

(Mobil-)Telefonnummer	E-Mail-Adresse
-----------------------	----------------

Matrikelnummer	Studium
----------------	---------

Bankverbindung/Name der Bank	
BIC	IBAN

Aufgrund meiner Studienleistungen im Studienjahr 2017/2018 (Zeitraum 01.10.2017 bis 30.09.2018) suche ich hiermit um ein Leistungsstipendium (nach § 62 Studienförderungsgesetz i.d.g.F.) an.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und erkläre mich mit den aktuellen Ausschreibungsbedingungen für Leistungsstipendien für das Studienjahr 2017/2018 einverstanden.

Ich habe den Antrag auf „Verlängerung der Anspruchsdauer aus wichtigen Gründen“ beigelegt.

JA

NEIN

Zutreffendes bitte ankreuzen

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Antragsteller/in