

Antrag auf Gewährung von Stiftungsmitteln

Antragsteller						
Vorname, Name	:					
Geburtsdatum:						
Geburtsort:						
Anschrift:						
Telefon:						
Telefon (Mobil):						
E-Mail (Privat):						
E-Mail (Uni):						
Angaben zum S	Studium					
Fakultät:				Fachsemester	r:	
lst das jetzige St	udium ein Z	Zweitstudium: Ja	☐ Nein ☐			
Wenn ja: Erststu	diengang:					
Abschluss als:						
Besonderheiten	im Studienv	rerlauf mit Begrü	ndung:			
Angaben zum E	inkommen	ı				
Fördermaßnahm	ie:	Ja □ Neir		andere öffentliche o	der private	
Wenn ja, Name						
(bitte Kopie des	Bescheides	beilegen)				
Welches Einkom	men bezieh	nen Sie bzw. Ihr	Ehepartner?	Monatlich €		
Nettobezüge Ant	ragsteller:			1		
Nettobezüge Eh	epartner:					

Renten (z.B. Waisenrente):			
Sonstige Bezüge/Unterstü	ıtzungen/Wohngeld:			
Sonstige Einnahmen aus	Kapitalvermögen:			
Rücklagen, Sparkonten, Ir Summe Antragsteller:	nmobilienvermögen e	etc.		
Summe Ehepartner:				
(bitte Nachweise in Kopie	beilegen!)			
Sind Sie oder Ihr Ehepartr (Wenn ja, bitte letzten Bes		rpflichtig?	Ja □ Nein □	
Haben Sie Kinder zu verse	orgen? Ja □	Nein ☐ Anzahl: Geburtsdate	n:	
Einkommen der Eltern				
	anatlish:	der Mutter mon	atliah:	
Nettobezüge des Vaters m Rente/Pension des Vaters		der Mutter mon	<u> </u>	
Trenteri ension des vaters	monation.	der Matter mon	auton.	
Sonstige Einnahmen aus	Kapitalvermögen, Ver	rmietung oder Verpac	htung monatlich:	
Rücklagen, Sparkonten, A Vater - Summe in €: (Anmerkung: Einkommens BAföG erfolgt.)		Mutter - Sun	nme in €:	e Förderung nach
Finanzielle Belastungen Liegen bei Ihnen oder Ihre Wenn ja, welche?		anzielle Belastungen v	/or? Ja □ N	Nein □
Leistungsnachweise				
Benotungen aus dem Stud	dium, falls vorhanden	Physikumszeugnis (k	oitte Nachweise in Ko	ppie beilegen).
Ich versichere, dass mei	ne Angaben richtig	und vollständig sind	i.	
Bei Änderung meiner pe Professor Herbert Harni			nisse melde ich die	se umgehend de
Ort. Datum		Unterschrift		