

1. ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER

Name, Vorname _____

männlich weiblich

Geburtsdatum _____

Geburtsort und Geburtsland _____

ANSCHRIFT DES ANTRAGSTELLERS

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

wohnhaft bei den Eltern eigenes Zimmer Zimmer mit _____ Geschwistern

Sonstiges _____

STAATSANGEHÖRIGKEIT / AUFENTHALTSSTATUS¹⁾

Staatsangehörigkeit (wenn Deutsch, Herkunftsland der Familie) _____

Wohnhaft in Deutschland seit _____

Genauer Aufenthaltsstatus (bitte Kopie der Aufenthaltserlaubnis beilegen)

Niederlassungserlaubnis

Aufenthaltserlaubnis _____

Sonstiges _____

DERZEITIGE SCHULE DES ANTRAGSTELLERS

Name der Schule _____

Schulart _____ Klasse _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon / Fax _____

E-Mail _____

ANGESTREBTER SCHULABSCHLUSS

Bezeichnung des Schulabschlusses Abitur Fachhochschulreife Sonstiges

1) Nur auszufüllen von Schülern mit Migrationshintergrund

NOTENDURCHSCHNITT DES LETZTEN ZEUGNISSSES BZW. DER LETZTEN HALBJAHRESINFORMATION (entfällt bei Berichtszeugnissen)

BISHERIGER SCHULBESUCH / AUSBILDUNG

Schule _____

von / bis _____

Schule _____

von / bis _____

2. ANGABEN ZUR FAMILIE DES ANTRAGSTELLERS

MUTTER

Name, Vorname _____

Staatsangehörigkeit _____

Anschrift (Straße, Haus-Nr.) _____

Beruf im Herkunftsland¹⁾ _____

Beruf in Deutschland _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

VATER

Name, Vorname _____

Staatsangehörigkeit _____

Anschrift (Straße, Haus-Nr.) _____

Beruf im Herkunftsland¹⁾ _____

Beruf in Deutschland _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

GESCHWISTER

Name	Alter	Beruf / Ausbildung	Wohnort
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

SONSTIGE ANGABEN (zur Familie etc.)

3. FINANZIELLE SITUATION

Monatliche Einnahmen	Vater	Mutter	Antragsteller	Andere, die im Haushalt wohnen (z. B. Geschwister)
Lohn / Gehalt brutto				
Lohn / Gehalt netto				
Einkommen Selbständiger / Nebenarbeit brutto				
Sozialhilfe				
Arbeitslosen-/Sozialgeld				
Wohngeld				
Gesetzliche Rente, BAFöG, Waisenrente etc. brutto				
Sonstige Einnahmen (Miete, etc.)				

VERMÖGEN

Haus- und Grundbesitz (Einheitswert) _____

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben. Ich bin mir bewusst, dass falsche und unvollständige Angaben zu jedem Zeitpunkt eine Entlassung aus dem Programm zur Folge haben können. Weitere rechtliche Ansprüche der Stiftung bleiben davon unberührt.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigter

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Der Bewerber bzw. seine Eltern / sein(e) Erziehungsberechtigten(n) erklären sich damit einverstanden, dass im Rahmen des Antrags für ein Stipendium Angaben persönlicher Art erhoben, gespeichert und zum Zweck der Auswahl geeigneter Stipendiaten verarbeitet und genutzt werden. Die Daten werden gelöscht, sobald sie zur Erfüllung der Aufgabe nicht mehr benötigt werden.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigter