

Anlage 10: Antrag zur Feststellung eines finanziellen Härtefalls

Per Post an:

Allgemeiner Studentischer Ausschuss
der Europa-Universität Viadrina
Große Scharrnstraße 59
15230 Frankfurt (Oder)

Per Mail an:

asta-soziales@europa-uni.de

Antrag auf Feststellung eines finanziellen Härtefalls

für das Sommersemester ____ / Wintersemester ____

Persönliche Angaben des Antragstellers / der Antragstellerin:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	

Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	

E-Mail-Adresse:	
Matrikelnummer:	
Studienrichtung:	
Hochschulsemester:	

Kontoangaben des Antragstellers / der Antragstellerin:

Kontoinhaber / Kontoinhaberin:	
IBAN:	
BIC:	

Angaben zu Ihren eigenen Einnahmen:

Einnahmen aus:	Monatliches Netto in €
nichtselbstständiger / selbständiger Arbeit	
Wohngeld:	
Ausbildungsförderung (BAföG) / Stipendium:	
andere Einkünfte:	
Gesamtsumme:	

Angaben zu Ihrer Krankenversicherung:

Haben Sie eine eigene Krankenversicherung?	
Welche monatlichen Abzüge haben Sie durch Ihre Kranken- und Pflegeversicherung?	

Zusätzliche Angaben und Erläuterungen des Antragstellers / der Antragstellerin:

Erklärung:

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die entsprechenden Belege sind beigelegt: Einkommensnachweise (z.B. BAföG-Bescheid, Entgeltnachweise, Rentenbescheide, Wohngeld), Nachweise über Vermögen (z.B. geschwärzter Kontoauszug) sowie über Miete und Krankenversicherung.

Ich willige ein, dass der AStA zur Bestätigung meiner Angaben Rücksprache mit den zuständigen Stellen, insbesondere dem BAföG-Amt und der Stipendienstelle der Universität, halten kann. Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Antragsbearbeitung einverstanden und stimme einem Datenabgleich zwischen dem AStA, der Europa-Universität und dem BAföG-Amt zu. Zudem erkläre ich mich einverstanden, den Bescheid per E-Mail zu erhalten. Die Bearbeitung erfolgt schnellstmöglich. Die Förderung erfolgt aus Mitteln der Studierendenschaft und ist begrenzt.

Als Anlagen füge ich bei: Immatrikulationsbescheinigung, Kopie eines amtlichen Identitätsnachweises und die erforderlichen Nachweise. Bitte nur Kopien, keine Originale!

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin