

**Antrag auf Gewährung eines Stipendiums der Hochschulstiftung Südwestfalen  
an der Fachhochschule Südwestfalen**

An den  
Vorsitzenden des Vorstands  
der Hochschulstiftung Südwestfalen  
Herrn Heinz-Joachim Henkemeier  
Baarstraße 6  
58636 Iserlohn

**Angaben zur Person**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich weiblich divers

Heimatanschrift \_\_\_\_\_

Semesteranschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Bei ausländischen Studierenden: Aufenthaltstitel \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Bankverbindung \_\_\_\_\_

**Angaben zum (angestrebten) Studium**

Studiengang \_\_\_\_\_ Bachelor Master

Studienort \_\_\_\_\_

Fachbereich \_\_\_\_\_

habe die Zulassung zum Studium beantragt bzw.

Fachsemester bei Antragstellung \_\_\_\_\_  
(lt. Studienbescheinigung)

Meinem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Bericht über den Stand des Studiums bzw. Stand der schulischen Ausbildung (max. eine DIN A4 Seite)
- Aktuelle Studienbescheinigung
- Nachweis über bisher erzielte schulische Leistungen bzw. Prüfungsleistungen (Schulabschlusszeugnis in Kopie bzw. aktueller Notenspiegel)
- Darstellung der besonderen persönlichen Situation
- Darstellung, warum eine Finanzierung des Studiums aus eigener Kraft nicht möglich ist unter Verwendung des Formulars „Darstellung Ihrer finanziellen Situation“
- Ggf. Nachweis über außerfachliches/soziales Engagement
- Angabe über bereits empfangene Stipendien
- Kontoauszüge der letzten 4 Monate
- Bei ausländischen Studierenden eine Kopie des Passes mit dem Hinweis auf den jeweiligen Aufenthaltstitel.
- Sollten Sie zur Begründung einer besonderen Notlage freiwillig Gesundheitsdaten mitteilen, benötigen wir zur Verarbeitung der Daten die unterzeichnete *Einwilligungserklärung Gesundheitsdaten*.
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich versichere, dass ich keine weitere finanzielle Förderung (Stipendien etc.) erhalte. Ich verpflichte mich, Veränderungen in meinen persönlichen, wirtschaftlichen oder Ausbildungsverhältnissen umgehend mitzuteilen (einschließlich Anschriftwechsel).

Dem Austausch meiner stipendienbezogenen Daten zwischen den das Stipendium verwaltenden Einrichtungen (Fachhochschule Südwestfalen, Hochschulstiftung Südwestfalen, Deutsches Stiftungszentrum GmbH, Geldinstitut) stimme ich zu.

Die *Datenschutzerklärung Stipendien der Hochschulstiftung Südwestfalen* habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

\_\_\_\_\_  
Datum