

## Antrag auf Gewährung einer finanziellen Beihilfe

---

Name Vorname

---

Geburtsdatum Staatsangehörigkeit

---

Aktuelle Anschrift (Straße/ Postleitzahl/ Stadt)

Single  verheiratet  verpartnert  in Partnerschaft lebend  getrennt lebend  
 verwitwet

---

Familienstand

Nein  Ja, Anzahl:

---

Kinder

---

E-Mail/Telefon

---

Hochschule

Studienfach

Erststudium:  Ja  Nein

---

Semesterzahl gemäß aktueller Studienbescheinigung

---

Voraussichtlicher Abschluss des Studiums

**Wie finanzieren Sie derzeit ihr Studium?**

**Bitte geben Sie ihre durchschnittlichen monatlichen Einnahmen an:**

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> eigenes Einkommen durch Job                   | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> BAföG   | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> Unterstützung durch Eltern                    | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> Unterstützung durch die Partnerin/ Partner    | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> sonstige Unterstützungen (z.B. durch Freunde) | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld                                      | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> sonstige Einnahmen                            | EUR_____ |
| Summe  | EUR_____ |

**Geben Sie bitte an, wie viel Sie durchschnittlich im Monat ausgeben für:**

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Miete               | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> Strom/Gas           | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> Krankenversicherung | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> Telefon/Internet    | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> Lebensunterhalt     | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges           | EUR_____ |
| Summe  | EUR_____ |

**Waren Sie schon bei einer der nachfolgenden Beratungsstellen und haben eine Unterstützung beantragt?  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Studierendenwerk für einmalige finanzielle Unterstützung                                 | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, AStA HS / Uni für Sozialberatung und evtl. Zuschuss                                      | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Zuschuss Kosinus   | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Zuschuss Studierendengemeinde ESG / KHG  | EUR_____ |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Alleinerziehenden- oder Schwangerenförderung,<br>Gleichstellungsbüro HS / Frauenbüro Uni | EUR_____ |

Bitte belegen Sie Ihre finanzielle Situation mittels Ihrer Kontoauszüge von Ihren Giro- und Kreditkartenkonten über den Zeitraum von sechs Wochen bis zur Antragstellung

**Bitte beschreiben Sie kurz ihre finanzielle Notlage und wie Sie in die finanzielle Notlage geraten sind (Rückseite kann verwendet werden):**

---



---



---



---



---

**Ich bitte den Verein „Finanzielle Hilfe im Studium e.V.“**

**für folgenden Zweck:** \_\_\_\_\_

**um eine einmalige Beihilfe in Höhe von** \_\_\_\_\_ **EUR**\_\_\_\_\_

**Wie wird die weitere Finanzierung Ihres Studiums aussehen?**

---

---

---

---

---

---

**Meine Bankdaten:**

Name des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass meine in diesem Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

Zur Information:

Anträge auf eine einmalige finanzielle Beihilfe können jederzeit beim Verein „Finanzielle Hilfe im Studium e.V.“ gestellt werden. Der Vorstand ist bestrebt zeitnah über einen Antrag zu entscheiden. Über einen Antrag kann nur entschieden werden, wenn dieser vollständig ausgefüllt und unterschrieben ist, alle Anlagen komplett beigelegt sind und ein Beratungsgespräch bei einem der zum Netzwerk gehörigen Beratungseinrichtungen durchgeführt wurde. Ein Anspruch auf Gewährung einer Beihilfe besteht nicht.

## **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Um Ihren Antrag auf Gewährung einer finanziellen Beihilfe bearbeiten zu dürfen, benötigen wir Ihre Einwilligung:

Die mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich vom Finanzielle Hilfe im Studium e.V. zum Zweck der Antragsbearbeitung genutzt und am Jahresende des darauffolgenden Jahres ohne gesonderte Benachrichtigung gelöscht.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, sofern der e.V. hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

**Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.**

**Der Widerruf ist,**

**per E-Mail zu richten an: [finanzhilfe@uni-koblenz.de](mailto:finanzhilfe@uni-koblenz.de)**

**per Fax zu richten an: 0261 - 287 1763**

**oder postalisch an: Finanzielle Hilfe im Studium e.V.,  
Universitätsstraße 1  
56070 Koblenz**

**Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht werden.**

**Die Bearbeitung des Antrags auf finanzielle Unterstützung, sofern er noch nicht bewilligt wurde, wird ab diesem Zeitpunkt eingestellt.**

Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch den Finanzielle Hilfe im Studium e.V. zum Zwecke der Antragsbearbeitung, erkläre ich mich hiermit einverstanden.

---

Ort, Datum, Unterschrift

---

- Nicht von der Antragstellerin / dem Antragsteller auszufüllen -

Durch Beschluss des Vorstandes am \_\_\_\_\_

Gewährung einer einmaligen Beihilfe  Ja  Nein

Höhe der Beihilfe EUR \_\_\_\_\_

Art der Leistung:

Geldleistung - Überweisung auf das Konto des Antragstellers/der Antragstellerin

\_\_\_\_\_  
Name des Antragstellers/ der Antragstellerin

Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Koblenz, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Vorstand)

### **Checkliste:**

Zur Vervollständigung des Antrags legen Sie bitte bei:

- Ausgefüllter und unterschriebener Antrag
- Unterschriebene Einwilligungserklärung zum Datenschutz
- Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung
- Durchgehende Kontoauszüge aller Giro- und Kreditkartenkonten über den Zeitraum von sechs Wochen bis zum Zeitpunkt der Antragstellung
- Jegliche Unterlagen, die eine Bedürftigkeit besonders belegen können, z. B. Rechnungen/ Mahnungen ...