

Personalblatt

*) zutreffendes bitte ankreuzen

Anrede:			
Nachname:		Vorname:	
Geburtstag:		Geburtsort:	
Nationalität:		Passland:	
Aufenthaltsrechtlicher		Befristete Aufenthaltserlaubnis zum Zwecke des Studiums	
Status*:		Andere:	
Religion*:	Evangelisch	Katholisch	Andere christliche Konfession
	Islam	Andere Religion	Keine Religion
Tel.-Nr.:			
E-Mail Adresse:			
Adresse:			

Familienstand*:	ledig	verheiratet	geschieden	getrennt	verwitwet
Anzahl Kinder:					
Name des Ehepartners:			Nationalität:		
Derzeitige Tätigkeit:					
Aufenthaltsrechtlicher Status des Ehepartners:					
Adresse:					

Wann sind Sie in die Bundesrepublik gekommen?

Wann haben Sie mit dem Studium in Deutschland begonnen?

Studiengang:

Hochschule:

Derzeitiges Semester: Hochschulsesemester: Fachsemester:

Wann planen Sie, Ihr Studium zu beenden?

Warum studieren Sie in Deutschland? (Warum studieren Sie nicht in Ihrem Herkunftsland?)

Haben Sie im Herkunftsland an einer Hochschule studiert?*

Wenn ja, wie viele Semester?

Haben Sie dort einen Abschluss erworben?*

Wenn ja, welchen?

Beabsichtigen Sie, längerfristig in Ihr Herkunftsland zurückzukehren?*

Ist der Abschluss aus Ihrem Herkunftsland für das Weiterführen des Studiums in Deutschland anerkannt?*

Wenn nicht, sind weitere Studienleistungen für die Anerkennung des Abschlusses erforderlich?*

Wenn ja, läuft bei Ihnen ein Prüfungsverfahren zur Anerkennung Ihres Studienabschlusses aus dem Herkunftsland?*

Wenn ja, sind Sie deshalb in das 1. Fachsemester eingestuft worden?*

Finanzielle Situation:

Wie haben Sie bisher Ihre Ausbildung/Ihr Studium finanziert?*

Unterstützung der Familie

Gelegenheitsarbeit

Stipendien

Beihilfen

Sonstiges:

Eigenes Einkommen jährlich etwa Euro:

Einkommen des Ehepartners/der Ehepartnerin jährlich etwa Euro:

Von welchen Organisationen haben Sie während Ihres bisherigen Aufenthaltes in der Bundesrepublik finanzielle Beihilfen bekommen? * (Bei Bedarf bitte auf gesondertem Blatt ausführen)

ESG/Diakonisches Werk

KHG/KSG

Akademisches Auslandsamt

Stipendienorganisation

Sozialamt/Jobcenter

Keine

Andere:

Beihilfe von: _____ Höhe mtl. € _____ Zeitraum von _____ bis _____

Beihilfe von: _____ Höhe mtl. € _____ Zeitraum von _____ bis _____

Beihilfe von: _____ Höhe mtl. € _____ Zeitraum von _____ bis _____

Beihilfe von: _____ Höhe mtl. € _____ Zeitraum von _____ bis _____

Haben Sie auch jetzt bei anderen Stellen Antrag auf Beihilfe/Stipendien gestellt?*

Wenn ja, bei welchen Stellen?*

noch nicht entschieden

abgelehnt

bewilligt: monatlich €:

Wie werden Sie Ihr Studium künftig finanzieren?*

Gelegenheitsarbeiten

Zuschuss der Familie

Beihilfen

Stipendien

andere:

Verpflichtende Erklärung:

1. Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.
2. Unrichtige oder unvollständige Angaben führen zum Verlust der Förderung, bereits erbrachte Leistungen werden sofort zur Rückzahlung fällig.
3. Ich versichere, dass ich unverzüglich Mitteilung machen werde, wenn
 - a) sich meine Einkommensverhältnisse ändern.
 - b) sich mein Familienstand verändert.
 - c) sich meine Adresse ändert.
4. Bei unterlassenen Mitteilungen entfällt die Förderung, bereits erbrachte Leistungen sind ab dem Zeitpunkt, zu dem die Mitteilung hätte erfolgen müssen, sofort zur Rückzahlung fällig.
5. Auf die Gewährung der Beihilfe aus dem Notfonds besteht kein Rechtsanspruch. Dies gilt auch dann, wenn bereits Leistungen erbracht worden sind.
6. Eine Rückzahlung der gewährten Beihilfen wäre, je nach wirtschaftlicher Möglichkeit, wünschenswert, damit auch künftig in Not geratenen ausländischen Studierenden mit dem Notfonds geholfen werden kann. Hierfür verwenden Sie bitte folgendes Konto:
IBAN: DE 27 5206 0410 0006 4210 16 Verwendungszweck: Kostenstelle 5630 / 66411 NNF
7. Mir ist bekannt, dass die im Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten durch die mit der Durchführung des Notfondsprogramms befassten Stellen erfasst, gespeichert und untereinander abgeglichen werden. Zu diesen Stellen gehört Brot für die Welt – evangelischer Entwicklungsdienst als Mittelgeber des Programms, 17 regionale Vergabestellen (Diakonische Werke und Landeskirchenämter) und die lokalen Beratungsstellen der Evangelischen Studierendengemeinden. Die Datenerfassung ist notwendig, um Doppelungen von Förderungen zu verhindern und damit die zweckgemäße Verwendung der Fördermittel zu gewährleisten.
8. Mir ist bekannt, dass ich bei einer Mehrfachförderung durch den Notfonds ein entwicklungspolitisches Engagement nachweisen muss, zum Beispiel durch den Besuch von STUBE-Seminaren.
www.stube-nord.de

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Studierenden)

Freiwillige Erklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an das regionale Studienbegleitprogramm (STUBE) weitergegeben werden, damit mir Seminareinladungen und Informationen zugesandt werden können.

Ich erkläre mich bereit, Nachweise über meine Studienleistungen während der Notfondsförderung sowie eine Kopie meines Zeugnisses nach Abschluss des Studiums bei der Beratungsstelle einzureichen. Dadurch kann die Wirkung des Ökumenischen Notfonds bewertet werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Studierenden)

Bitte wenden!

Ergänzende Angaben:

Adresse im Herkunftsland:

Bankverbindung:

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank:

Name des/der Kontoinhabers/in:

Stand: März 2017

Die finanziellen Mittel für die Förderung werden zur Verfügung gestellt durch:

