

wird von der Hochschule ausgefüllt -Eingangsstempel-
Anzahl Anlagen:



**Bewerbungsbogen**

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht*	Staatsangehörigkeit *	
Matrikel-/Bewerbernummer	Studiengang	Fachsemester	
PLZ	Ort		
Straße		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse			
Bankverbindung/ Bank		Kontoinhaber	
IBAN		BIC	

Ich beziehe Leistungen nach dem BAföG\*  Ja  Nein

Ich beziehe bereits ein anderes Stipendium  
 Ja, und zwar  Nein

Höhe der Förderung/Monat

Da ein Stipendiengeber Studierende in ingenieurwissenschaftlichen Studiengängen aus nichtakademischen Familien fördert, bitten wir Sie um die Angabe, ob Ihre Eltern ein Hochschulstudium abgeschlossen haben\*\*:

Ja  Nein (bitte machen Sie weitere Angaben im Motivations Schreiben)

\* Angabe nur zu statistischen Zwecken  
 \*\* Diese Angabe ist freiwillig.

Mit Angabe der Bewerbungsunterlagen erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Stipendiengewährung gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Dies erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Kontaktierung, Administration und zur Weitergabe statistischer Angaben für die Bundesstatistik. Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass diese vertraulich behandelt werden. Eine gewerbliche Nutzung der Daten erfolgt nicht.

Das Deutschlandstipendium bietet den Stipendiatinnen und Stipendiaten neben der finanziellen Unterstützung auch die Möglichkeit, durch den persönlichen Kontakt zu den Förderern zu profitieren. Zu diesem Zweck kann die Technische Hochschule Aschaffenburg bei vorliegender Einwilligung die erforderlichen Daten an den jeweiligen Förderer weitergeben.

**Im Falle einer Stipendienbewilligung bin ich mit der Weitergabe meiner persönlichen Daten (Name, Vorname, E-Mail-Adresse, Studiengang und Fachsemester) an meinen Förderer**  
 einverstanden.

Wichtig: Diese Einverständniserklärung hat keinen Einfluss auf die Bewilligungsentscheidung und ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerruflich.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Stipendium unabhängig vom Bewilligungszeitraum mit Ablauf des Monats endet, in dem ich die Hochschulausbildung erfolgreich beendet habe, das Studium abgebrochen oder die Fachrichtung gewechselt habe, beziehungsweise exmatrikuliert wurde; vgl. § 8 StipG. Daher verpflichte ich mich, derartige Ereignisse unverzüglich schriftlich oder per E-Mail dem Sekretariat der Hochschulleitung ([Ulrike.Schoppmann@th-ab.de](mailto:Ulrike.Schoppmann@th-ab.de)) mitzuteilen.

Ich weiß, dass ich mich strafbar machen kann, wenn ich falsche oder unvollständige Angaben mache. Mir ist bekannt, dass im Falle einer Doppelförderung und/oder bei Falschangaben der Bewilligungsbescheid zurückgenommen werden kann. Ich verpflichte mich, jegliche Änderungen, die diesen Angaben betreffen, umgehend schriftlich mitzuteilen.

**Ich habe die gemäß der Ausschreibung erforderlichen Unterlagen beigelegt.**  
**Zudem erfülle ich weitere Kriterien gemäß § 6 Abs. 2 der Richtlinie zum Deutschlandstipendium und habe entsprechende Nachweise beigelegt:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> besondere Erfolge, Auszeichnungen und Preise    | <input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei |
| <input type="checkbox"/> vorangegangene Berufstätigkeit und Praktika     | <input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei |
| <input type="checkbox"/> abgeschlossene frühere Aus- und Weiterbildungen | <input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei |

**Außerschulisches oder außerfachliches Engagement, z.B.:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ehrenamtliche Tätigkeit   | <input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei |
| <input type="checkbox"/> gesellschaftliches, soziales, (hochschul)politisches Engagement | <input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei |
| <input type="checkbox"/> Mitwirkung in Religionsgemeinschaften, Verbänden, Vereinen      | <input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei |

**Besondere persönliche oder familiäre Umstände, z.B.:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Krankheiten, Behinderungen                             | <input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei |
| <input type="checkbox"/> Betreuung eigener Kinder oder Pflege naher Angehöriger | <input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei |
| <input type="checkbox"/> studienbegleitende Erwerbstätigkeiten                  | <input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei |
| <input type="checkbox"/> familiäre Herkunft, Migrationshintergrund              | <input type="checkbox"/> Nachweis liegt bei |

**Sonstiges:**

\_\_\_\_\_  Nachweis liegt bei

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin