

Antragsnummer: _____	Gesamtfördersumme: _____
Personenkürzel: _____	Förderdauer in Monaten: _____
	Monatliche Fördersumme: _____

-Antrag auf Überbrückungsdarlehen-

Name:	_____
Vorname:	_____
Geburtsort:	_____
Geburtsdatum:	_____
Telefon:	_____
E-Mail:	_____
Adresse:	_____
PLZ + Wohnort:	_____
Familienstand:	_____
Haben Sie Kinder?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar _____. Davon wohnen in meinem Haushalt _____.
Hochschulzugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> JLU <input type="checkbox"/> THM <small>(Bitte Studienbescheinigung beilegen.)</small>
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Deutsch
Aufenthaltstitel:	<input type="checkbox"/> §16 AufenthG <input type="checkbox"/> Sonstiger Aufenthaltstitel <small>(Bitte Aufenthaltstitel, sowie ggf. Fiktionsbescheinigung in Kopie beilegen.)</small>

Meine gewünschte Bankverbindung für die Förderungszahlung:	
Konto-Nr./IBAN:	_____
Kreditinstitut:	_____
BLZ/BIC:	_____

Angaben zur Sachlage

Ich halte mich mit einem Aufenthaltstitel nach §16 AufenthG in Deutschland auf und befinde mich in einem studienvorbereitenden Sprachkurs. Ich besitze derzeit nur eine eingeschränkte Arbeitserlaubnis während der Semesterferien. Meine Ersparnisse und Einkünfte reichen derzeit nicht aus, um die Kosten meines täglichen Bedarfs zu decken.

(Bitte Beleg über die Teilnahme am studienvorbereitenden Sprachkurs beilegen)

Ich beabsichtige in spätestens 12 Monaten ein Studium an einer der folgenden drei Hochschulen aufzunehmen:

- Justus-Liebig-Universität
- Technische Hochschule Mittelhessen
- Hochschule Fulda

Ich befinde mich in Deutschland seit _____.
Datum

Ich werde voraussichtlich ab dem _____ wieder eine Arbeitserlaubnis besitzen.
Datum

Bitte erklären Sie uns detailliert, wie Sie in den letzten drei Monaten ihren Lebensunterhalt bestritten haben?

Angaben zum persönlichen Bedarf

Höhe der Bruttokaltmiete: _____ €
(ihr persönlicher Anteil und der der unten aufgeführten Personen) (Bitte Mietvertrag in Kopie beilegen.)

Höhe der monatlichen Heizkosten: _____ €
(ihr persönlicher Anteil und der der unten aufgeführten Personen) (Bitte Heizkostenabrechnung in Kopie beilegen.)
 Heizkosten werden an den Vermieter gezahlt. Heizkosten werden direkt an den Energieversorger gezahlt.

Monatlicher Krankenversicherungsbeitrag: _____ €
 familienversichert → Name des Versicherungsnehmers: _____
(bitte Bescheinigung über Familienversicherungsstatus beilegen)

Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied derzeit schwanger? (Bitte Kopie des Mutterpasses beilegen.)
 Nein Ja → Ich befinde mich in der _____ Schwangerschaftswoche.
 Ja → Name des Haushaltsmitglieds: _____

Bedürfen Sie oder ein Haushaltsmitglied aus medizinischen Gründen einer kostenaufwändigen Ernährung?
(Bitte ärztliche Bescheinigung und Kostennachweis in Kopie beilegen.)
 Nein Ja → Der erhöhte Kostenaufwand beträgt: _____ €

Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied zum Unterhalt nicht im Haushalt lebender Personen verpflichtet?
(Bitte Nachweis in Kopie beilegen.)
 Nein Ja → Höhe der monatlichen Unterhaltszahlungen: _____ €

Name der unterhaltsberechtigten Person: _____
Verwandtschaftsgrad: _____

Hatten Sie oder ein Haushaltsmitglied in den vergangenen 3 Monaten Aufwendungen für Mietkautionzahlungen oder Ausweisdokumente oder Semesterbeiträge?
(Bitte Zahlungsnachweis in Kopie beilegen.)
 Nein Ja → _____ : _____ €
_____ : _____ €

Machen Sie oder ein Haushaltsmitglied weitere Mehrbedarfe geltend, die nicht nur einmalig sind?
(Die Begleichung von Schulden und Zinsforderungen werden nicht als Mehrbedarf anerkannt.)
(Bitte Nachweis in Kopie beilegen.)
 Nein Ja → _____ : _____ €
_____ : _____ €

Sofern ein Aufenthaltstitel nach §16 Abs.1 AufenthG den Aufenthalt in Deutschland begründet: Auf welche Art wird die Sicherung des Lebensunterhalts gegenüber der Aufenthaltsbehörde nachgewiesen?
 Durch eine Verpflichtungserklärung gemäß §68 AufenthG,
 Durch ein laufendes Beschäftigungsverhältnis.
 Durch ein Sperrkonto.
 Auf andere Art: _____

Welche Personen außer Ihnen leben noch in Ihrem Haushalt, mit denen Sie eine Wirtschafts- und Einstandsgemeinschaft bilden? (z.B. der Partner/ die Partnerin oder Verwandte, die sich regelmäßig an den Kosten für die Lebenshaltung beteiligen und/oder vom Haushaltseinkommen leben) (Bitte Meldebescheinigung in Kopie beilegen.)

1.
Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Alter: _____
Höhe des Krankenversicherungsbeitrags: _____ € Hochschulzugehörigkeit: THM JLU Keine/Andere

2.
Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Alter: _____
Höhe des Krankenversicherungsbeitrags: _____ € Hochschulzugehörigkeit: THM JLU Keine/Andere

Einkommens- und Vermögensauskünfte

Bitte erteilen Sie uns vollständig und wahrheitsgemäß Auskünfte über ihre derzeitigen Einkommens- und Vermögensverhältnisse. Die Darstellung falscher Sachverhalte, sowie das Verschweigen von förderrelevanten Tatsachen erfüllt den Straftatbestand des Betrugs und kann strafrechtlich geahndet werden. Wenn Sie in einer Bedarfsgemeinschaft leben (Lebenspartnern/in) tragen Sie die Angaben hier auch bitte mit ein. Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte auf eine separaten Blatt nachtragen.

Ich bin Inhaber folgender Girokonten und Sparbücher (Bitte Kontoauszüge in Kopie beilegen.) :

Kreditinstitut: _____	Kreditinstitut: _____
Konto-Nr./IBAN: _____	Konto-Nr./IBAN: _____
BLZ/BIC: _____	BLZ/BIC: _____
Kreditinstitut: _____	Kreditinstitut: _____
Konto-Nr./IBAN: _____	Konto-Nr./IBAN: _____
BLZ/BIC: _____	BLZ/BIC: _____

Ich bin Inhaber von Kreditkarten (Bitte Kreditkartenabrechnungen in Kopie beilegen.) :

Letzte vier Ziffern der Kreditkartennummer: _____

Letzte vier Ziffern der Kreditkartennummer: _____

Letzte vier Ziffern der Kreditkartennummer: _____

Welche Einkünfte hatten Sie in den vergangenen drei Monaten?

Ihr Fördersachbearbeiter wird prüfen, ob es sich um Einkommen im Sinne der Vergaberichtlinien handelt. Bitte geben Sie stets die Art der Einkunft (z.B. Erwerbseinkommen, Darlehen, Schenkung, etc.) und die Herkunft der Einkunft an (z.B. Name des Arbeitgebers oder bei Darlehen den Namen des Darlehensgebers). Zudem geben Sie bitte an, auf welchen Zeitraum sich ihre Einkommensangaben beziehen.

(Bitte Lohnabrechnungen, Einkommensnachweise und Belege über Bareinkünfte in Kopie beilegen.)

_____	_____	_____ €	<input type="checkbox"/> schwankend (Summe der letzten 90 Tage) <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> bar erhalten <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> unbar erhalten
Art der Einkunft	Herkunft der Einkunft		
_____	_____	_____ €	<input type="checkbox"/> schwankend (Summe der letzten 90 Tage) <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> bar erhalten <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> unbar erhalten
Art der Einkunft	Herkunft der Einkunft		
_____	_____	_____ €	<input type="checkbox"/> schwankend (Summe der letzten 90 Tage) <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> bar erhalten <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> unbar erhalten
Art der Einkunft	Herkunft der Einkunft		
_____	_____	_____ €	<input type="checkbox"/> schwankend (Summe der letzten 90 Tage) <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> bar erhalten <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> unbar erhalten
Art der Einkunft	Herkunft der Einkunft		
_____	_____	_____ €	<input type="checkbox"/> schwankend (Summe der letzten 90 Tage) <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> bar erhalten <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> unbar erhalten
Art der Einkunft	Herkunft der Einkunft		
_____	_____	_____ €	<input type="checkbox"/> schwankend (Summe der letzten 90 Tage) <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> bar erhalten <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> unbar erhalten
Art der Einkunft	Herkunft der Einkunft		

Ergeben sich im kommenden Monat Veränderungen in ihrem Monatseinkommen? Wenn ja, welche:

Ich verfüge über Bargeld: _____ €

Ich verfüge über geldwertes Vermögen. (Wertpapiere, Aktien, etc.) (Bitte Nachweise in Kopie beilegen.)

_____	_____ €
Art des Vermögens	
_____	_____ €
Art des Vermögens	
_____	_____ €
Art des Vermögens	

Im Folgenden haben Sie die Möglichkeit weitere Anmerkungen zu ihren Einkommens- und Vermögensverhältnissen zu machen:

Erklärung zu Ausgaben im Rahmen der Angemessenheitsprüfung nach AuVer

Damit wir Ihre individuelle Lebenssituation besser verstehen und im Rahmen der Anspruchs- und Förderhöhenberechnung berücksichtigen können, bitten wir Sie nachfolgend Angaben zur **Ausgabensituation** von Ihnen und den mit Ihnen im Haushalt lebenden Personen **in den vergangenen drei Monaten vor Antragstellung** zu machen.

Wann gerieten Sie in Kenntnis des Eintretens ihrer Notlage? (Datum)(§2a AuVer)	
Auf welche Höhe beliefen sich die Ausgaben für Mietzinsen für Wohnraum in den vergangenen drei Monaten insgesamt? (§3 Abs. 1 Nr. 1 AuVer) (§10 Abs. 3 VR)	_____ €
Wurden in den vergangenen drei Monaten Mietzahlungen in bar getätigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Auf welche Höhe beliefen sich die Ausgaben für Krankenversicherungsbeiträge in den vergangenen drei Monaten insgesamt? (§3 Abs. 1 Nr. 1 AuVer) (§10 Abs. 3 VR)	_____ €
Wurden in den vergangenen drei Monaten Krankenversicherungsbeiträge in bar bezahlt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hatten Sie oder ein Haushaltsmitglied in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Unterhaltszahlungen für Personen, die nicht in Ihrem Haushalt leben? (§10 Abs. 4 VR)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Name der unterhaltspflichtigen Person, falls abweichend von Antragsteller*in: _____
Vor – und Nachname der unterhaltsberechtigten Person, Verwandtschaftsgrad	_____
Vor – und Nachname der unterhaltsberechtigten Person, Verwandtschaftsgrad	_____
Vor – und Nachname der unterhaltsberechtigten Person, Verwandtschaftsgrad	_____
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Semesterbeiträge? (§10 Abs.5 VR)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Mietkautionen? (§10 Abs. 5 VR)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für gesetzliche Ausweisdokumente? (§10 Abs. 5 VR)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Schadensregulierenden, die von einer Versicherung erstattet wurden? (§3 Abs. 1 Nr. 10 AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Gesundheitskosten? (§3 Abs. 1 Nr. 12 AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Umzugskosten? (§3 Abs. 1 Nr. 7 AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für einmalige Anschaffungen, die für den Studienerfolg unabweisbar sind? (z.B. Lernmaterialien, Laptop, Drucker) (§3 Abs. 1 Nr. 6 AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben im Rahmen von Umschuldungsmaßnahmen? (§3 Abs. 1 Nr. 3 AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €

Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für KFZ-Haftpflichtversicherungsbeiträge? (§3 Abs. 1 Nr. 4a AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für die KFZ-Steuer? (§3 Abs. 1 Nr. 4b AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für KFZ-Reparaturkosten? (§3 Abs. 1 Nr. 4c AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben, die unmittelbar oder mittelbar der Aufnahme einer Erwerbstätigkeit dienen? (§3 Abs. 1 Nr. 5 AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Kraftstoffkosten für dienstlich notwendige Fahrten zwischen Wohnort und Dienstort? (§3 Abs. 1 Nr. 4d AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Falls ja: Entfernung zwischen Dienstort und Wohnort: _____ km Häufigkeit der Fahrten: _____

Haben Sie in den vergangenen drei Monaten Darlehen aufgenommen, die Sie bereits getilgt haben? (§3 Abs. 1 Nr. 9 AuVer)		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Name des*der Gläubiger*in	Haben Sie das Darlehen bar oder unbar erhalten?	Haben Sie das Darlehen bar oder unbar zurückgezahlt?	Getilgter Betrag
			_____ €
			_____ €
			_____ €
			_____ €

Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben zur Tilgung von Altschulden im Rahmen einer Ratenvereinbarung? (§3 Abs. 1 Nr. 2 AuVer)		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name des Haushaltsmitglieds (falls nicht Antragsteller*in)	Name des*der Gläubiger*in	Höhe der monatlichen Ratenzahlung
		_____ €
		_____ €
		_____ €
		_____ €

Haben Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten von nicht im Haushalt lebenden Personen Geldbeträge erhalten, um Banktransaktionen für diese Personen durchzuführen? (§3 Abs. 1 Nr. 8 AuVer)			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name des Haushaltsmitglieds (falls nicht Antragsteller*in)	Name der haushaltsfremden Person	Begünstigter /Zweck der Transaktion	Betrag
			_____ €
			_____ €
			_____ €

Haben Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten von einer öffentlichen oder gemeinnützigen Stelle eine zweckgebundene Förderung erhalten? (§3 Abs. 1 Nr. 11 AuVer)			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name des Haushaltsmitglieds (falls nicht Antragsteller*in)	Name der öffentlichen oder gemeinnützigen Stelle	Förderzweck	Betrag
			_____ €
			_____ €
			_____ €

Sind oder waren Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten schwanger? (§4 Abs. 1 Nr. 1 AuVer)		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name des Haushaltsmitglieds (falls nicht Antragsteller*in)	Berechneter oder tatsächlicher Entbindungstag	

Datenschutzerklärung und Schweigepflichtentbindung

Die im Rahmen des Förderverfahrens erhobenen Daten werden im Sinne des §28 (1) BdsG zur Feststellung der Förderfähigkeit des Antragstellers/der Antragstellerin im Rahmen der Vergaberichtlinien und der Satzung des „Fördervereins für unschuldig in Not geratene Studierende e.V.“ verwandt, automatisiert verarbeitet und aufbewahrt. Die erhobenen Daten werden zu dokumentarischen Zwecken aufbewahrt.

Der Förderverein ist im Weiteren berechtigt im Rahmen des Förderverfahrens und der Fördermittelabstimmungen, sowie zur Verhinderung von Betrug, mündlich und schriftlich Daten und Informationen, die im Rahmen des Antragsverfahrens angelegt wurden, mit folgenden Institutionen auszutauschen:

- a. Evangelische Studierendengemeinde Gießen
- b. Katholische Hochschulgemeinde Gießen und Friedberg
- c. Akademisches Auslandsamt der JLU
- d. Akademisches Auslandsamt der THM
- e. Abteilung Beratung und Service des Studentenwerks
Gießen

Der Förderverein wird keine Daten und Informationen an andere Stellen, Behörden oder Personen als den oben aufgeführten weitergeben.

Bei Nichtunterzeichnung dieser Datenschutzerklärung und Schweigepflichtentbindung darf eine Überbrückungsförderung nicht gewährt werden.

Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Erklärung der Antragstellung

Hiermit bestätige ich, dass die oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und ich keine relevanten Informationen, insbesondere zu meinen Einkünften und Vermögensverhältnissen, verschwiegen habe und beantrage Überbrückungsdarlehen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und zur Bearbeitung gespeichert werden.

Datum der Antragstellung

Unterschrift Antragsteller*in