



Meine gewünschte Bankverbindung für die Förderungszahlung:

Konto-Nr./IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ/BIC: \_\_\_\_\_

### Information

Diese Überbrückungsbeihilfe enthält eine Kofinanzierung durch den DAAD. Die Überweisung erfolgt über das Akademische Auslandsamt, wodurch zwischen dem Zeitpunkt der Bewilligung des Antrags und der tatsächlichen Auszahlung der Fördersumme eine Zeitdauer von in der Regel wenigen Tage bis zu zwei Wochen liegen können.

### 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
- c. Akademisches Auslandsamt der JLU
- d. Akademisches Auslandsamt der THM
- e. Abteilung Beratung und Service des Studentenwerks Gießen
- f. Deutscher Akademischer Austauschdienst

Soweit eine gewährte Förderung durch den DAAD kofinanziert wird, werden zum Zwecke der Abwicklung des Förderverfahrens erhobene Daten digitalisiert an das Akademische Auslandsamt der jeweiligen Hochschule übermittelt. 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 Förderung 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 Langzeitkrankenbeihilfe. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und zur Bearbeitung gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum der Antragstellung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in