

|                              |                                      |
|------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Personenkürzel:</b> _____ | <b>Gesamtfördersumme:</b> _____      |
| <b>Antragsnummer:</b> _____  | <b>Förderdauer in Monaten:</b> _____ |
|                              | <b>Monatliche Fördersumme:</b> _____ |

## **-Antrag auf Verpflichtungsausfallbeihilfe-**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u><b>Angaben zur Sachlage</b></u>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>Ich halte mich nach §16 AufenthG in Deutschland auf. Mein Lebensunterhalt wurde bislang durch jene Person finanziert, die meine Verpflichtungserklärung unterzeichnet hat. Diese Person kann jedoch nicht länger die Kosten für meinen Lebensunterhalt leisten.<br/>(Bitte Verpflichtungserklärung in Kopie beilegen.)</p> |
| <p><b>Beziehen Sie derzeit Leistungen nach BAföG, SGB II oder SGB XII? Oder haben Sie dem Grunde nach Anspruch auf solche Leistungen?</b> (Bitte negativen BAföG-Bescheid beilegen.)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja                      <input type="checkbox"/> Nein</p>                                                |
| <p><b>Wann trat der Grund für die Zahlungsunfähigkeit der verpflichtungserklärenden Person ein?</b> _____<br/>Datum</p>                                                                                                                                                                                                       |
| <p><b>Name der verpflichtungserklärenden Person:</b> _____<br/>Name</p>                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p><b>Wie hoch waren die monatlichen Zahlungen, die die verpflichtungserklärende Person leistete?</b> _____ €</p>                                                                                                                                                                                                             |
| <p><b>Aus welchem Grund ist die verpflichtungserklärende Person zahlungsunfähig?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>                                                                                                                                           |

## -Angaben zu Bedarf, Ausgaben, Einkommen und Vermögen-

|                                |                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Name:</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Vorname:</b>                |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Geburtsort:</b>             |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Geburtsdatum:</b>           |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Telefon:</b>                |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>E-Mail:</b>                 |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Adresse:</b>                |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PLZ + Wohnort:</b>          |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Familienstand:</b>          |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Haben Sie Kinder?</b>       | Nein<br>Ja, und zwar _____. Davon wohnen in meinem Haushalt _____.                                                                                                                                                                 |
| <b>Hochschulzugehörigkeit:</b> | <input type="checkbox"/> JLU (Bitte Studienbescheinigung beilegen.) <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> THM</span>                                                                                          |
| <b>Staatsangehörigkeit:</b>    | _____ <span style="margin-left: 100px;">Deutsch</span>                                                                                                                                                                             |
| <b>Aufenthaltstitel:</b>       | <input type="checkbox"/> §16 AufenthG <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> Sonstiger Aufenthaltstitel</span><br><small>(Bitte Aufenthaltstitel, sowie ggf. Fiktionsbescheinigung in Kopie beilegen.)</small> |

|                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bitte erklären Sie uns detailliert, wie Sie in den letzten drei Monaten ihren Lebensunterhalt finanziert haben?</b> |
|                                                                                                                        |
|                                                                                                                        |
|                                                                                                                        |
|                                                                                                                        |

### 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: \_\_\_\_\_

**Benötigen 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**

**(Kinder, Expartner/in) verpflichtet?**

(Bitte Nachweis in Kopie beilegen.)

☐ Nein

☐ Ja → Höhe der monatlichen Unterhaltszahlungen: \_\_\_\_\_ €

Name der unterhaltsberechtigten Person: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

**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 / Wir sind 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 / Wir sind Inhaber von Kreditkarten (Bitte Kreditkartenabrechnungen in Kopie beilegen.) :**

|                                             |       |
|---------------------------------------------|-------|
| Letzte vier Ziffern der Kreditkartennummer: | _____ |
| Letzte vier Ziffern der Kreditkartennummer: | _____ |
| Letzte vier Ziffern der Kreditkartennummer: | _____ |

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

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

---

---

---

---

---

---

---

**Ich verfüge über Bargeld (nicht Geld auf ihrem Konto): \_\_\_\_\_ €**

**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.

Bitte reichen Sie die entsprechenden Belege dazu ein.

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                  |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Wann gerieten Sie in Kenntnis des Eintretens ihrer Notlage? (Datum)(§2a AuVer)                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |                                                           |
| Wie viel Miete haben Sie in den letzten drei Monaten insgesamt bezahlt? (§3 Abs. 1 Nr. 1 AuVer) (§10 Abs. 3 VR)                                                                                                              |                                                                                                                                                  | _____ €                                                   |
| Wurden in den vergangenen drei Monaten Mieten bar bezahlt?                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wie hoch waren ihre Ausgaben für eine Krankenversicherung in den letzten drei Monaten insgesamt? (§3 Abs. 1 Nr. 1 AuVer) (§10 Abs. 3 VR)                                                                                     |                                                                                                                                                  | _____ €                                                   |
| Wurden in den vergangenen drei Monaten Krankenversicherungsbeiträge 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<br>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?<br>(§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-Reperaturkosten?<br>(§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 dienten?<br>(§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?<br>(§3 Abs. 1 Nr. 4d AuVer) | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja<br><br>Falls ja:<br>Entfernung zwischen Dienstort und Wohnort: _____ km<br><br>Häufigkeit der Fahrten: _____ |

|                                                                                                                                 |                                                 |                                                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|
| Haben Sie in den vergangenen drei Monaten Darlehen aufgenommen, die Sie bereits zurückgezahlt haben?<br>(§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 Rückzahlung von Altschulden im Rahmen einer Ratenvereinbarung? (§3 Abs. 1 Nr. 2 AuVer) |                           | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Name des Haushaltsmitglieds<br>(falls nicht Antragsteller*in)                                                                                                                  | Name des*der Gläubiger*in | Höhe der monatlichen Ratenzahlung                         |
|                                                                                                                                                                                |                           | _____ €                                                   |
|                                                                                                                                                                                |                           | _____ €                                                   |
|                                                                                                                                                                                |                           | _____ €                                                   |
|                                                                                                                                                                                |                           | _____ €                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                        |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>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)</b> |                                  |                                        | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Name des Haushaltsmitglieds<br>(falls nicht Antragsteller*in)                                                                                                                                                                 | Name der haushaltsfremden Person | Begünstigter<br>/Zweck der Transaktion | Betrag                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                        | _____ €                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                        | _____ €                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                  |                                        | _____ €                                                   |

|                                                                                                                                                                                                     |                                                  |             |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>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)</b> |                                                  |             | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Name des Haushaltsmitglieds<br>(falls nicht Antragsteller*in)                                                                                                                                       | Name der öffentlichen oder gemeinnützigen Stelle | Förderzweck | Betrag                                                    |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                  |             | _____ €                                                   |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                  |             | _____ €                                                   |
|                                                                                                                                                                                                     |                                                  |             | _____ €                                                   |

### **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.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und zur Bearbeitung gespeichert werden

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. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und zur Bearbeitung gespeichert werden

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

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