

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINER STUDIENBEIHILFE

1. **Familienname:** _____ **Vorname:** _____
2. **Geburtstag:** _____ **Geburtsort:** _____
3. **Telefon:** _____ **Fax:** _____ **E-Mail:** _____
4. **Familienstand:** ledig verheiratet geschieden verwitwet
5. **Staatsangehörigkeit:** _____
6. **Kinder:** Ja Nein
7. **Wohnort:** _____
 - a) In Untermiete bei: _____
 - b) In Hausgemeinschaft mit den Eltern oder anderen zum Unterhalt verpflichteten Personen?
 Ja Nein
8. **Universität/Ausbildungsbetrieb:** _____
seit: _____ Semester
9. **Fachbereich/Ausbildung:** _____
10. **Regelstudienzeit/Ausbildungszeit:** _____
11. **Voraussichtlicher Abschluss der Ausbildung:** _____
12. **Studien/Ausbildungsverlauf (Angaben über die in den einzelnen Abschnitte zu absolvierenden Vorlesungen, Kurse, Praktika, Übungen, Prüfungen):**

13. **Welchen Beruf will der/die Antragssteller/in ergreifen:**

14. **Welche(s) Gebühren/Schulgeld wird gezahlt:**

15. **Welche laufenden, mehrmaligen oder einmaligen Ausbildungshilfen sind beantragt oder werden bezogen?**

16. **Wird Bafög bezogen bzw. wurde ein Antrag gestellt?
(ggf. Bafög-Bescheid beifügen)**

Ja Nein

17. **Für welchen Zeitraum wird das Stipendium benötigt?**

18. **Gesamteinkommen:**

a) des Antragstellers: _____

b) der Eltern oder der anderen Unterhaltsverpflichteten:

(Es müssen Belege beigefügt werden, z.B. Verdienstbescheinigungen,
Rentenbescheide und dgl.)

19. **Welche Studienbeihilfen/Renten wurden bisher oder werden noch aus
Stiftungsmitteln empfangen?**

20. **Es sind beizufügen:**

- **Nachweis über das zuletzt gehörte Semester sowie Fleißzeugnisse und eine Studienbescheinigung**
- **ein Hochschulgutachten**
- **Nachweis über die Zuweisung des Studienplatzes**
- **ausführliche Begründung des Antrags**

21. **Die evtl. bewilligte Studienbeihilfe soll auf folgendes Konto überwiesen werden:**

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Frankfurt am Main, den

(Unterschrift)

Pestalozzi-Stiftung
im Hause der Stadtkämmerei, Paulsplatz 9
60313 Frankfurt am Main
Email: stiftung@pestalozzi-ffm.de

MONATS-FINANZPLAN

Antragsteller

Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

und Ausgaben, die nicht monatlich anfallen, sind auf den Monat umzurechnen.

Einnahmen	Euro	Euro
Eigenes Arbeitseinkommen - netto -	_____	
Sonstiges eigenes Einkommen - netto -	_____	
Unterstützung durch Eltern, Ehegatten, Verwandte oder öffentliche oder private Institutionen	_____	=====
Ausgaben		
Lebenshaltung (Lebensmittel, Kleidung Telefon, Taschengeld etc.)	_____	
Kosten der Ausbildung:		
Studiengebühr je Monat	_____	
Fahrtkosten zur Ausbildungsstätte	_____	
Lernmittel	_____	
Sonstige	_____	
Miete gem. Einzelnachweis	_____	
Umlagen gem. Einzelnachweis	_____	_____
Finanzbedarf		_____

Sonstige Angaben: