

Antrag auf ein Abschlussstipendium für Studentinnen mit Familienaufgaben der Fachhochschule Potsdam

Name	
ggf. Geburtsname	
Vorname	
Fachbereich	
Studiengang	
Fachsemester	
Matrikelnummer	
Voraussichtlicher Abschluss (Monat/Jahr)	
Aktueller Notendurchschnitt	

Hiermit beantrage ich ein Stipendium zum

- Wintersemester 20__/__
 Sommersemester 20__

Ich habe das Abschlussstipendium (Bachelor/Master) für Studentinnen der Fachhochschule Potsdam schon einmal erhalten:

- Nein Ja

Wenn ja, wann:

Ich habe mich gleichzeitig auf weitere Stipendien beworben:

- Nein Ja

Wenn ja, welches:

Ich erhalte bereits ein anderes Stipendium:

- Nein Ja

Wenn ja, welches:

PERSÖNLICHE ANGABEN

Geburtsdatum und -ort	
Korrespondenzadresse	
Telefon	
Kinder (Ggf. Geburtsdaten der minderjährigen Kinder)	
zu pflegende Angehörige	
besondere Angaben (z.B. Beeinträchtigung)	

Aus welchen Gründen bewerben Sie sich für das Stipendium? Bitte legen Sie uns Ihre Motivation dar und weshalb Sie aus Ihrer Sicht gefördert werden sollten. Bitte beschränken Sie sich auf maximal eine Seite.

Welche Möglichkeiten eröffnen sich für Sie durch das Stipendium (z.B. Anschaffungen für die Abschlussarbeit; zusätzliche Kinderbetreuung; Möglichkeit, Umfang eines Nebenjobs zu reduzieren...)?

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

- Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Änderungen und Zusätze werde ich umgehend bekanntgeben.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten an der Fachhochschule Potsdam zur Bearbeitung des Stipendiums gespeichert werden und die Bewerbungsunterlagen dort verbleiben. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Damit verliert die Bewerbung ihre Gültigkeit.

Ort, Datum

Unterschrift