|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bewerbung um ein Stipendium des DAAD (STIBET I)**  **für ausländische Studierende** | | | | | | | | |
| *Familienname* |  | | | | | | | |
| *Vorname(n)* |  | | | | | | | |
| *Fachbereich* |  | | | | | | | |
| *Studiengang* |  | | | | | | | |
| *Matrikelnummer* |  | | | | | | | |
| *Staatszugehörigkeit* |  | | | | | | | |
| *Geschlecht* | **männlich**  **weiblich**  **divers** | | | | | | | |
| *Geburtsdatum- und ort* | **tt.mm.jjjj** **Ort (Land)** | | | | | | | |
| *Adresse* | **temporär** | | | | | **permanent (falls abweichend)** | | |
|  | **von** **tt.mm.jjjj bis** **tt.mm.jjjj** | | | | |  | | |
| *Strasse und Nummer* |  | | | | |  | | |
| *PLZ und Ort* |  | | | | |  | | |
| *Telefon* |  | | | | |  | | |
| *E-Mail* |  | | | | | | | |
| *Bank* |  | | | | | | | |
| *IBAN* |  | | | | | | | |
| ***Studienverlauf*** | | | | | | | | |
| *Anzahl der Studiensemester* | |  | *Anzahl der Fachsemester* | | | |  | |
| *Erreichte ECTS-Punkte*  *bis heute* | |  | *Voraussichtlicher Studienabschluss zum* | | | | **MM.JJJJ** | |
| *Folgende Prüfungen*  *oder Studienleistungen  stehen noch aus* | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| *Wie wurde die bisherige Studienzeit finanziert? Bitte erläutern Sie ausführlich, warum Sie dieses Stipendium beantragen (bis zu 700 Zeichen)* | |  | | | | | | |
| *Erhalten bzw. erhielten Sie bereits Stipendien und/oder andere finanzielle Unterstützung?* | | **Art** | | **Höhe (€)** | **Dauer** | | | **Organisation** |
|  | | **Art** | | **Höhe (€)** | **Dauer** | | | **Organisation** |
|  | | **Art** | | **Höhe (€)** | **Dauer** | | | **Organisation** |
| *Folgende weitere Unterlagen werden benötigt:* | | * *Nachweis über die bisherigen Prüfungsleistungen (vom Antragsteller mitzusenden)* * *Gutachten (Formular auf der Homepage; vom hauptamtlichen Lehrenden im Fachbereich direkt an Frau Melendez zu senden)* | | | | | | |
| *Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Eine Änderung teile ich unverzüglich und ohne Aufforderung mit.* | | **Ort, Datum** | | | *Unterschrift* | | | |