

## Antrag zur einmaligen Unterstützung in Not geratener Studierender

## APPLICATION FORM ONE-TIME SUPPORT FOR STUDENTS IN NEED

### PERSÖNLICHE INFORMATIONEN | PERSONAL INFORMATION

Nachname | *Last name* \_\_\_\_\_

Vorname | *First name* \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit(en) | *Nationality/nationalities* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum | *Date of birth* \_\_\_\_\_ Gender | *Gender*    W | *Female*    M | *Male*    D | *Non-binary*

Aktueller Status an der Hochschule Bielefeld (Sprachkurslevel oder Studiengang) | *Enrolment status at HSBI (language course level or study programme)*

Bachelor

Master

Deutschkursteilnehmende\**r* |  
German course participant

Other

Werden Sie aktuell durch andere Stipendien  
gefördert? Wenn ja, welche?

*Do you receive other financial support in form of  
scholarships? If so, please state which funding you  
currently receive:*

Nein | *No*    Ja, | *Yes,* \_\_\_\_\_

Start der Förderung | *Start of other funding* \_\_\_\_\_

## INFORMATIONEN ZUR FINANZIELLEN SITUATION INFORMATION ON YOUR FINANCIAL SITUATION

*Bitte erläutern Sie Ihre finanzielle Situation. Weshalb beantragen Sie die Nothilfe? (Ausgaben, familiäre Gründe, Gründe für finanziellen Engpass, ...) | Why are you applying for emergency aid? (Expenses, family reasons, reasons for financial shortage, ...)*

### Erklärung zum Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten von der Hochschule Bielefeld zum Zwecke der Auswahl verarbeitet und gespeichert und an die im Rahmen des Auswahlverfahrens beteiligten Personen weitergeleitet werden. Diese Einwilligung ist jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Die Löschung der Daten schließt die weitere Teilnahme am Bewerbungsverfahren und Stipendienverfahren aus. Die zum Zweck der Bewerbung erhobenen personenbezogenen Daten werden nach Abschluss des Verfahrens unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Zuwendungsvertrags gelöscht.

### Allgemeine Erklärung

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass bei falschen Angaben die Förderung widerrufen werden kann und ggf. bereits erhaltene Förderungsmittel zurückzuzahlen sind. Ich verpflichte mich, die Hochschule Bielefeld unverzüglich zu unterrichten, wenn sich formale oder finanzielle Rahmenbedingungen verändern, die meine Förderfähigkeit beeinträchtigen könnten bzw. können. Es besteht kein Rechtsanspruch auf den Erhalt eines Stipendiums.

Ich habe die „Erklärung zum Datenschutz“ und die „Allgemeine Erklärung“ gelesen und verstanden und stimme diesen zu.

### Data protection declaration

*For the purpose of selection, I consent to my data being processed and stored and being forwarded to the persons involved in the selection process by Hochschule Bielefeld. This consent can be revoked at any time in writing with effect for the future. The erasure of the data precludes further participation in the application and scholarship process. The personal data collected for the purpose of the application will be erased after completion of the procedure, taking into account the provisions of the grant agreement.*

### General declaration

*I declare that the information I have provided is correct and complete. I am aware that if the information is incorrect, the funding can be revoked and any funds already received must be reimbursed. I undertake to inform HSBI immediately if formal or financial circumstances change that could or may impair my eligibility for funding. There is no legal entitlement to receiving a scholarship.*

*I have read, understood and agree to the "Data protection declaration" and the "General declaration."*

Datum | Date

Unterschrift der/des Antragsteller\*in | Applicant's signature

Gefördert von | Funded by

