

**BITTE
AUSFÜLLEN**

ANTRAGSFORMULAR

1. ANGABEN BEWERBER*INNEN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> div.
Name	Vorname	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	Geburtsort/Geburtsland	Geburtsdatum
<input type="text"/>	ggf. in Deutschland lebend seit	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon (Festnetz)	Telefon (Mobil)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-Mail		
Ich wohne	<input type="checkbox"/> bei meinen Eltern	im eigenen Zimmer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> nicht bei meinen Eltern, sondern:	<input type="text"/>
Ich bin krankenversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

AUFENTHALTSSTATUS (bei nicht-deutscher Staatsangehörigkeit)

Aufenthaltserlaubnis Niederlassungserlaubnis Aufenthaltsgestattung Duldung
 Sonstiges:

SCHULE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Schule	Klasse	Begutachtende Lehrkraft
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	E-Mail	

ANGESTREBTER ABSCHLUSS

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bezeichnung	vorraussichtliches Abschlussjahr

BISHERIGER SCHULBESUCH

<input type="text"/>
Schule
<input type="text"/>
Schule
<input type="text"/>

2. ANGABEN ZUR FAMILIE

GESETZLICHER VERTRETERER/UNTERHALTSLEISTENDER (VATER)

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend			
Schulabschluss		<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit:			
Beruf im Herkunftsland		Beruf in Deutschland			
Straße, Hausnummer					
PLZ, Ort			Telefon		

GESETZLICHE VERTRETERIN/UNTERHALTSLEISTENDE (MUTTER)

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend			
Schulabschluss		<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit:			
Beruf im Herkunftsland		Beruf in Deutschland			
Straße, Hausnummer					
PLZ, Ort			Telefon		

GESCHWISTER

1. Name/Vorname		2. Name/Vorname			
Ausbildung/Beruf		Ausbildung/Beruf		Ausbildung/Beruf	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsdatum		Geburtsdatum		Geburtsdatum	
3. Name/Vorname		4. Name/Vorname			
Ausbildung/Beruf		Ausbildung/Beruf		Ausbildung/Beruf	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsdatum		Geburtsdatum		Geburtsdatum	

SONSTIGE ANGABEN ZUR FAMILIE

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass ...

- die Verpflichtung besteht, jede Änderung der schulischen Situation unverzüglich der Bielefelder Bürgerstiftung mitzuteilen,
- falsche oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen die sofortige Einstellung der Förderung nach sich ziehen und zu Unrecht gezahlte Beträge von der Bielefelder Bürgerstiftung zurückgefordert werden können.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber*innen

Unterschrift gesetzl.
Vertreter*innen

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Die Unterzeichnenden erklären sich damit einverstanden, dass im Rahmen des Antrages für ein Stipendium Angaben persönlicher Art erhoben, gespeichert und zum Zwecke der Auswahl geeigneter Stipendiat*innen verarbeitet und von der Bielefelder Bürgerstiftung und Projektpartner*innen genutzt werden.

Die Daten werden nach negativem Ausgang des Bewerbungsverfahrens oder nach Beendigung des Stipendiums gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber*innen

Unterschrift gesetzl.
Vertreter*innen

3. ANGABEN ZUR FINANZIELLEN SITUATION DER FAMILIE BZW. DER UNTERHALTS-LEISTENDEN UND UNTERHALTSPFLICHTIGEN

(Bescheinigungen bitte als Kopie beifügen)

MONATLICHE EINNAHMEN

	Vater:	Mutter:	weitere Personen im Haushalt
<input type="text"/> Lohn/Gehalt netto:	<input type="text"/> Betrag in EUR	<input type="text"/> Betrag in EUR	<input type="text"/> Betrag in EUR
<input type="text"/> Staatl. Transferleistungen (Zuwendungen aus SGB I, SGB II oder Asylbl. G)	<input type="text"/> Betrag in EUR	<input type="text"/> Betrag in EUR	<input type="text"/> Betrag in EUR
<input type="text"/> Nettoeinkommen aus Nebenarbeit oder selbständiger Arbeit	<input type="text"/> Betrag in EUR	<input type="text"/> Betrag in EUR	<input type="text"/> Betrag in EUR
<input type="text"/> Gesetzliche Renten Netto	<input type="text"/> Betrag in EUR	<input type="text"/> Betrag in EUR	<input type="text"/> Betrag in EUR
<input type="text"/> Unterhalt/Kindergeld	<input type="text"/> Betrag in EUR	<input type="text"/> Betrag in EUR	<input type="text"/> Betrag in EUR
<input type="text"/> Sonst. Einnahmen (z. B. aus Vermietungen)	<input type="text"/> Betrag in EUR	<input type="text"/> Betrag in EUR	<input type="text"/> Betrag in EUR

EINKOMMEN AUS VERMÖGEN

<input type="text"/> Haus- und Grundbesitz (Kaufpreis in EUR)	<input type="text"/> Wohnfläche in qm (selbst genutztes Eigentum)	<input type="text"/> Baujahr
<input type="text"/> Sparguthaben, Wertpapier (in EUR)	<input type="text"/> Sonstige Vermögen (in EUR)	

AUSGABEN/FINANZIELLE BELASTUNGEN

Lebenshaltungskosten (Miete etc. monatlich)

Kredit-Tilgung (monatliche Raten in EUR)

Sonstige Vermögen (in EUR)

Grund der Kreditaufnahme

Grund der Belastungen

STAATLICHE TRANSFERLEISTUNGEN (Zuwendung aus SGB I/SGB II AsylbLG)

Ja (Bescheinigung bitte als Kopie beilegen) Nein (Bitte nachfolg. Einkommensgruppierung angeben)

Jahresbruttoeinkommen (ohne Kindergeld)

- bis 12.000 EUR
 bis 24.000 EUR
 bis 36.000 EUR
 bis 48.000 EUR
 mehr als 48.000 EUR

HAUS-/WOHNUNGS-/GRUNDBESITZ VORHANDEN

Ja Nein

Die Angaben zur finanziellen Situation im Rahmen des Antrages für ein Stipendium dienen ausschließlich zur Feststellung, ob eine Förderung erfolgen kann.

Während des Stipendiums sind wesentliche Änderungen der finanziellen Situation der Bürgerstiftung umgehend mitzuteilen.

Die „Angaben zur finanziellen Situation“ und eingereichte Nachweise werden nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens bzw. Beendigung des Stipendiums vernichtet.

Unterschrift der gesetzl. Vertreter*innen