

**FAU Erlangen-Nürnberg**

91054 Erlangen, Schloßplatz 4, Tel. 09131 85-24075

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINER EINMALIGEN STUDIENBEIHILFE AUS DER

**EVASCHLEIP-STIFTUNG**

**1. Antragsteller/in**

1.1 Name \_\_\_\_\_

1.2 Vorname \_\_\_\_\_

1.3 Anschrift \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

1.4 Telefon mit Vorwahl + E-Mail \_\_\_\_\_

1.5 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

1.6 Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

**2. Eltern ggf. Ehegattin/-gatte**

2.1 Vater \_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Beruf

Familienstand

2.2 Mutter \_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Beruf

Familienstand

2.3 Ehegattin/-gatte \_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Beruf

**3. Studium**

3.1 Studienfach: \_\_\_\_\_ Fachsemester: \_\_\_\_\_

3.2 Fakultät: \_\_\_\_\_ Hochschulsemester: \_\_\_\_\_

3.3 Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

#### 4. Nachweis der Bedürftigkeit

**Bedürftigkeit liegt vor, wenn der /die Antragsteller/in Leistungen nach BAföG erhält;** bei allen anderen Antragstellenden ist die Bedürftigkeit anzunehmen, wenn das Einkommen der Unterhaltsverpflichteten den doppelten Elternfreibetrag nach BAföG nicht übersteigt.

#### 4.1 BAföG

Erhalten Sie Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)?

- \_\_\_ **ja** (wenn ja, entfallen die Punkte 4.2 bis 4.5);  
bitte den **derzeit gültigen Bescheid** beifügen
- \_\_\_ **nein** (bitte weiter Punkt 4.2 bis 4.5 ausfüllen)

#### 4.2 Nettoeinkommen der Unterhaltsverpflichteten monatlich:

- a) Eltern: \_\_\_\_\_
- b) ggf. Mutter/Vater: \_\_\_\_\_
- c) Ehegatte/in: \_\_\_\_\_

Hierzu sind Belege vorzulegen, z.B. Arbeitgeberbescheinigung, Rentenbescheid und/oder Einkommensteuerbescheid, **jeweils die zuletzt ergangenen Bescheide.**

#### 4.3 Angaben zur Abrechnung von Kinderfreibeträgen:

Geschwister, die von den Eltern unterhalten werden:

Name	Geburtsdatum
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Hierzu sind Belege vorzulegen, z.B. Immatrikulationsbescheinigung, Schülerschein, Ausbildungs-Bescheinigung.

#### 4.4 Art der Erwerbstätigkeit der Eltern/Ehegattin/-gatte:

- \_\_\_ rentenversicherungspflichtig (z.B. Arbeiter/in/Angestellte/r)
- \_\_\_ nicht rentenversicherungspflichtig (z.B. Beamtin/Beamter/Rentner/in)
- \_\_\_ Selbständige/r oder von der Versicherungspflicht befreit  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

#### 4.5 **Einkommenserklärung der Antragstellerin/des Antragstellers**

Es gilt das eigene Einkommen zum Zeitpunkt **der Antragstellung** (Formlose Erklärung mit entsprechenden Nachweisen).

#### 5. **Dem Antrag füge ich bei:**

- a) Immatrikulationsbescheinigung für das Sommersemester 2021
- b) Bescheinigung des zuständigen Pfarramtes über die Konfirmation bzw. Erstkommunion oder Firmung und über die bestehende Zugehörigkeit zur evangelischen oder katholischen Kirche / Mitgliedsbescheinigung der Gemeinde
- c) Nachweis über die deutsche Staatsangehörigkeit (Personalausweis oder Reisepass)
- d) Vor- bzw. Zwischenprüfungszeugnisse, 1. Abschnitt der Ärztlichen Prüfung für Mediziner, Zahnärztliche Vorprüfung bzw. Apotheker, GOP, etc.
- e) BAföG-Bescheid
- f) **Bei Doktoranden: alle Hochschulzeugnisse**

#### **Hinweis zu 5.d)**

Sofern in Ihrem Studiengang keine Vor- oder Zwischenprüfung vorgesehen ist, eine Bestätigung, dass die nach der Prüfungs- bzw. Studienordnung bis zum 4. Semester vorgesehenen Leistungsnachweise innerhalb dieser Frist erworben wurden (Bescheinigung nach § 48 BAföG);

**6. Haben Sie schon einmal eine Beihilfe aus der EvaSchleip-Stiftung erhalten?**

\_\_\_\_\_ **nein**

\_\_\_\_\_ **ja, wenn ja, wann?** \_\_\_\_\_

**7. Bankverbindung:**

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN: DE** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **SWIFT-BIC:** \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Ich entstamme einer „gutbürgerlichen Familie“ i.S.d. testamentarischen Verfügung der Stiftungsgeberin. Mir ist bekannt, dass

- zu Unrecht gezahlte Stipendien zurückgefordert werden.
- meine Angaben über die wirtschaftlichen Voraussetzungen der Förderung bei den zuständigen Behörden überprüft werden können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der vollständige Antrag inklusive aller Nachweise ist bis **spätestens 31. Mai 2021** per E- Mail unter [support-stipendien@fau.de](mailto:support-stipendien@fau.de) einzureichen.

**Bitte beachten Sie, dass unvollständige oder verspätete Anträge vom Bewilligungsverfahren ausgeschlossen sind.**

**FAU Erlangen-Nürnberg**

91054 Erlangen, Schloßplatz 4, Tel. 09131 85-24075

Application for a one-off grant from the Eva Schleip Foundation

**8. Applicant:**

8.1 Last name \_\_\_\_\_

8.2 First name \_\_\_\_\_

8.3 Address \_\_\_\_\_

Street address

\_\_\_\_\_

Post code, city

8.4 Telephone number and e-mail \_\_\_\_\_

8.5 Date of birth \_\_\_\_\_ Marital status \_\_\_\_\_

8.6 Nationality \_\_\_\_\_

**9. Details of parents/spouse**

9.1 Father \_\_\_\_\_

Last name, first name

Occupation \_\_\_\_\_ Marital status \_\_\_\_\_

9.2 Mother \_\_\_\_\_

Last name, first name

Occupation \_\_\_\_\_ Marital status \_\_\_\_\_

9.3 Spouse \_\_\_\_\_

Last name, first name

Occupation \_\_\_\_\_

**10. Degree**

10.1 Subject: \_\_\_\_\_ Semester: \_\_\_\_\_

10.2 Faculty: \_\_\_\_\_ University semester: \_\_\_\_\_

10.3 Student registration number: \_\_\_\_\_

**11. Proof of financial need**

An applicant is considered in financial need if they receive BAFöG; for all other applicants, financial need exists if the income of individuals required to pay maintenance is lower than double the parental income threshold for BAFöG.

**11.1 BAFöG funding**

Do you receive funding in accordance with the Federal Training Assistance Act (BAFöG)?

\_\_\_ **Yes.** (if yes, items 4.2 to 4.5 do not apply); please attach **valid confirmation**

\_\_\_ **No,** please complete sections 4.2 to 4.5

**11.2 Net monthly income of the individuals required to pay maintenance:**

a) Parents: \_\_\_\_\_

b) if applicable, mother/father: \_\_\_\_\_

c) Spouse: \_\_\_\_\_

Supporting documents must be submitted, for example certificate of employment, pension notice and/or income tax notice, **the most recent notices issued in each case.**

**11.3 Information on child tax credit**

Number of children also supported by the parents

Name

Date of birth

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Supporting documents must be submitted, for example, enrolment certificate, student ID card, training certificate.

**11.4 Type of employment of parents/spouse:**

\_\_\_ Subject to statutory pension insurance contributions (e.g. employee)

\_\_\_ Not subject to statutory pension insurance contributions (e.g. public servant/pensioner)

\_\_\_ Self employed or released from obligatory pension insurance contributions (please cross as appropriate)

11.5 **Declaration of own income**

The applicant's own income at the time of **submitting the application** (informal declaration with corresponding evidence).

12. **I have attached the following to the application:**

- g) Enrolment certificate for the summer semester 2021
- h) Certificate of the parish office of confirmation in the Protestant Church or first communion or confirmation in the Catholic Church and of existing membership of the Protestant or Catholic Church / Certificate of membership of the congregation
- i) Proof of German nationality (identity card or passport)
- j) Preliminary or interim examination certificates, first part of the State Examination in Medicine, Dentistry or Pharmacy, GOP, etc.
- k) Confirmation of BAföG
- l) **For doctoral candidates: all university certificates**

**Note on 5.d)**

If your degree programme does not include a preliminary or interim examination, you must provide evidence that the examinations required by the degree programme and examination regulations up to the fourth semester have been completed within this period (certificate according to Section 48, BAföG);

13. Have you previously received a grant from the Eva Schleip Foundation?

\_\_\_\_\_ No

\_\_\_\_\_ Yes, if so, when? \_\_\_\_\_

14. Bank details:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ SWIFT-BIC: \_\_\_\_\_

I declare that my details are correct and complete. I confirm that my family situation meets the conditions specified by the founder.

I am aware that any grant payments made on the basis of incorrect information must be paid back and

-

- that the information I have provided about the financial requirements of the grant could be checked by the relevant authorities

\_\_\_\_\_  
Place, Date

\_\_\_\_\_  
Signature

The complete application, including all supporting documents, must be submitted no **later than 31 May 2021** by e-mail: [support-stipendien@fau.de](mailto:support-stipendien@fau.de).

**Please note that any incomplete or late applications will not be included in the approval procedure.**