

FAU Erlangen-Nürnberg

91054 Erlangen, Schloßplatz 4, Tel. 09131 85-71337; -24040

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINER EINMALIGEN STUDIENBEIHILFE AUS DER

EVASCHLEIP-STIFTUNG

1. Antragsteller/in

1.1 Name _____

1.2 Vorname _____

1.3 Anschrift _____
Straße, Hausnr. _____

1.4 Telefon mit Vorwahl + E-Mail _____
PLZ, Ort _____

1.5 Geburtsdatum _____ Familienstand _____

1.6 Staatsangehörigkeit _____

2. Eltern ggf. Ehegattin/-gatte

2.1 Vater _____
Name, Vorname _____

2.2 Mutter _____
Beruf _____ Familienstand _____

2.3 Ehegattin/-gatte _____
Beruf _____ Familienstand _____

3. Studium

3.1 Studienfach: _____ Fachsemester: _____

3.2 Fakultät: _____ Hochschulsesemester: _____

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 2024
- 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 wenn vorhanden
- 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 10. Mai 2024** per E- Mail unter 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 85-71337; -24040

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 2024
- 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 if available
- 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 10 May 2024** by e-mail: stipendien@fau.de .

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