

Neues Haus 1 | 30175 Hannover | Tel. 0511-3100-208 | [foerderkreis@hmtm-hannover.de](mailto:foerderkreis@hmtm-hannover.de)

## Antrag auf Studienunterstützung / -beihilfe

### Angaben zur Person

- Frau
- Herr

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Studiengang \_\_\_\_\_ Instrument \_\_\_\_\_

Aktuelles Semester \_\_\_\_\_ BA \_\_\_\_\_ MA \_\_\_\_\_

Hauptfachlehrer \_\_\_\_\_

voraussichtlicher Abschluss, Monat/Jahr \_\_\_\_\_

### Antrag auf Bewilligung

- einer Studienunterstützung – monatliche Zahlungen
- einer Studienbeihilfe – einmalige Zahlung

in Höhe von EUR \_\_\_\_\_

### Einnahmen- und Kostenaufstellung

#### Einnahmen:

Unterhalt von Eltern, Verwandten usw. \_\_\_\_\_

Stipendien \_\_\_\_\_

Nebentätigkeit \_\_\_\_\_

Sonstiges (z.B. Erspartes) \_\_\_\_\_

Ausgaben:

Miete \_\_\_\_\_

Lebensmittel \_\_\_\_\_

Krankenversicherung \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bankverbindung

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

---

Datum & Unterschrift Antragssteller

**Wird vom Förderkreis ausgefüllt**

Eingang beim Förderkreis: \_\_\_\_\_

Förderung im laufenden Kalenderjahr:    o nein    o ja    (Datum und Betrag)

\_\_\_\_\_

Weitergeleitet an den geschäftsführenden Vorstand: \_\_\_\_\_

Bewilligt (Dauer, Höhe, Betrag): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Abgelehnt (Grund): \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Unterschriften Vorstand: \_\_\_\_\_