

## Deutschlandstipendium

### Bewerbungsantrag für Studierende, die im WiSe 24/25 im 2. Fachsemester, einem höheren oder im Masterstudiengang immatrikuliert sind

**Hinweis:**

Bitte achten Sie darauf, dass der Bewerbungsantrag vollständig ausgefüllt ist und alle erforderlichen Nachweise beigelegt sind, da Sie ansonsten nicht an dem Auswahlverfahren teilnehmen!

#### 1. Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

#### 2. Semesteranschrift

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

(ggf. Zimmer, Etage): \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

(freiwillig) Handynummer: \_\_\_\_\_

#### 3. Heimatanschrift (falls abweichend von Semesteranschrift)

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Korrespondenzadresse:  Semesteranschrift  Heimatanschrift

#### 4. Bankverbindung / Angaben nach Mitteilungsverordnung-MV

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

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Steuernummer:** \_\_\_\_\_

Zuständiges Finanzamt \_\_\_\_\_

5. Beantragte Dauer der Förderung: \_\_\_\_\_ Semester

## 6. Angaben zum Studium

### a) Angaben zum aktuellen Studium:

Studiengang bzw. Studiengänge:

---

---

---

Fach bzw. Fächer:

---

---

---

Fachbereich(e):

---

Studienbeginn:

---

Regelstudienzeit:

---

Angestrebter Abschluss:

---

Zahl der Fachsemester (FS):

---

(FS sind alle Semester in einem bestimmten Studiengang oder Fach (ohne Urlaubssemester). Bei einem Studiengang- oder Fachwechsel beginnt die Zahl der FS wieder bei 1).

Zahl der Hochschulsemerster (HS):

---

(HS sind alle Semester in denen Sie immatrikuliert waren (einschließlich Urlaubssemester). Bei einem Studiengang- oder Fachwechsel werden die HS weitergezählt).

Bisher abgelegte Prüfungen:

Modulprüfungen

Notendurchschnitt:

---

Datum der letzten Modulprüfung:

---

Bisher erworbene Leistungspunkte:

---

**Dem Antrag ist folgender Nachweise beizufügen:**

- Immatrikulationsbescheinigung für das SoSe 2023 (falls Ihnen die Bescheinigung noch nicht vorliegt, setzen Sie sich bitte unter Hinweis auf den Stipendienantrag unmittelbar mit dem Studierendensekretariat in Verbindung)
- Kopien der Prüfungszeugnisse oder Aktueller Auszug aus KLIPS („Übersicht über alle Leistungen“ beifügen. Den Auszug aus KLIPS finden Sie unter „Prüfungsverwaltung / Notenspiegel / Abschluss ⓘ (Info)“

Studiengang (ggf. Schulart):

---

Universität / Hochschule:

---

Bachelor

Note: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Master

Note: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Dem Antrag sind folgende Nachweise beizufügen:** (Unbeglaubigte) Kopien der Zeugnisse

**NUR FÜR STUDIERENDE IM ZWEITEN FACHSEMESTER: Angaben zur Hochschulzugangsberechtigung (HZB):**

Datum der HZB: \_\_\_\_\_

Ort der HZB: \_\_\_\_\_

Art der HZB: \_\_\_\_\_

Abitur: \_\_\_\_\_ Note: \_\_\_\_\_

oder

Berufsausbildung  
und entsprechende Berufstätigkeit

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

**Dem Antrag sind folgende Nachweise beizufügen:** (Unbeglaubigte) Kopie des Abiturzeugnisses. Sofern Sie sich als beruflich qualifizierte/r bewerben, s. Punkt 7.

**7. Abgeschlossene Berufsausbildungen in einem anerkannten Ausbildungsberuf sowie entsprechende Berufstätigkeit:**

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Zeitraum der Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

Gesamtnotendurchschnitt der  
Ausbildung: \_\_\_\_\_

Zeitraum der Berufstätigkeit im  
Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

**Dem Antrag sind folgende Nachweise beizufügen:**

- Zeugnis der Berufsausbildungsabschlussprüfung und der Berufsschule oder
- Zeugnis über die schulische Berufsausbildung oder
- Zeugnis über die Ausbildung in einem öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis
- Bescheinigung des Arbeitgebers über die Art der Berufstätigkeit im Ausbildungsberuf nach Berufsabschluss, den Zeitraum und die Wochenstunden

**8. Auslandsaufenthalte**

**a) Auslandsaufenthalte vor Studienbeginn**

Land: \_\_\_\_\_

Dauer: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Art des Aufenthalts: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Dauer: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Art des Aufenthalts: \_\_\_\_\_

**Dem Antrag sind – sofern möglich – geeignete Nachweise beizufügen.**

**9. Praktika – bitte nur ausfüllen, wenn die Gesamtdauer der Praktika mindestens 2 Wochen umfasst hat**

**a) Praktika vor Studienbeginn:**

Praktikumsgeber: \_\_\_\_\_

Praktikumsgeber: \_\_\_\_\_

**b) Freiwillige Praktika während des Studiums (die nach der Prüfungsordnung nicht erforderlich sind):**

Praktikumsgeber: \_\_\_\_\_

Praktikumsgeber: \_\_\_\_\_

- c) Gesamtdauer der Praktika: bitte ankreuzen**
- 2 Wochen**
  - 1 Monat**
  - 3 Monate**
  - 6 Monate**

**Dem Antrag sind geeignete Nachweise beizufügen:** Bescheinigung des Praktikumsgebers / der Praktikumsgeber über die Art der Tätigkeit, den Zeitraum und die Wochenstunden

**10. Sonstige Angaben:**

- a) **Z. B. Wettbewerbe** entsprechend der Liste der Arbeitsgemeinschaft bundesweiter Schülerwettbewerbe (nicht berücksichtigt werden Wettbewerbe auf regionaler bzw. Landesebene, z.B. Landesrunde der Mathematik-Olympiade), vgl. <http://www.Bundeswettbewerbe.de/wettbewerbe/>

**Dem Antrag sind folgende Nachweise beizufügen:** (Unbeglaubigte) Kopie der Bescheinigung bzw. Urkunde über den entsprechenden Wettbewerb

- b) **Außerschulisches oder außerfachliches Engagement**, wie eine ehrenamtliche Tätigkeit, gesellschaftliches, soziales, hochschulpolitisches und politisches Engagement, Mitwirkung in Religionsgesellschaften, Verbänden und Vereinen

Institution/Gremium/Verein/usw.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dem Antrag sind folgende Nachweise beizufügen:** Bescheinigung der betreffenden Institution über die Art der Tätigkeit, und den Zeitraum

**c) Besondere persönliche oder familiäre Umstände**

**- Krankheit / Behinderung:**

Art der Krankheit/Behinderung: \_\_\_\_\_

Krankheit/Behinderung besteht seit: \_\_\_\_\_

Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_

**Dem Antrag sind folgende Nachweise beizufügen:**  
- Attest des behandelnden Arztes über die Art, Dauer und Umfang der Erkrankung bzw.  
- Kopie des Behindertenausweises

**- Betreuung von Kindern / Alleinerziehend**

Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_

Alter der / der Kinder: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend seit: \_\_\_\_\_

**Dem Antrag sind folgende Nachweise beizufügen:**

- Geburtsurkunde(n) des Kindes / der Kinder
- sonstige geeignete Unterlagen zum Nachweis des Alleinerziehendenstatus (bspw. Scheidungsurkunde, Mietver-

**- Betreuung pflegebedürftiger Angehöriger:**

Verwandtschaftsverhältnis zum  
zu pflegenden Angehörigen: \_\_\_\_\_

Betreuung erfolgt seit: \_\_\_\_\_

**Dem Antrag sind folgende Nachweise beizufügen:**

- Schwerbehindertenausweis oder
- Feststellungsbescheid des Versorgungsamtes oder
- Bescheid der Pflegekasse

**- Mitarbeit im familiären Betrieb / studienbegleitende Erwerbstätigkeit – bitte nur ausfüllen, wenn die Tätigkeit mindestens für 12 Monate ausgeführt wurde:**

Betrieb/Unternehmen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dem Antrag sind folgende Nachweise beizufügen:** Bescheinigung des Arbeitgebers über die Art der Tätigkeit und den Zeitraum

**- Familiäre Herkunft / Migrationshintergrund**

First Generation Student / Arbeiterkind  ja  nein

Migrationshintergrund  ja  nein

**Dem Antrag sind folgende Nachweise beizufügen:** eine schriftliche Darstellung (maximal ½ Seite); die Situation ist ggf. durch geeignete Nachweise zu belegen (bspw. Geburtsurkunde aus dem Ausland).

**11. Andere Stipendien/Förderungen:**

Leistungen nach dem BAföG:  ja  nein

Stipendien von anderen öffentlichen oder privaten Mittelgebern:  ja  nein

Wenn ja, Fördereinrichtung: \_\_\_\_\_

monatliche Höhe der Förderung: \_\_\_\_\_

Weitere Stipendien, die beantragt wurden: \_\_\_\_\_

Weitere Stipendien, deren Beantragung  
geplant ist: \_\_\_\_\_

**Dem Antrag sind geeignete Nachweise beizufügen** (z. B. Bewilligungsbescheid, Stipendienvertrag)

**Dem Bewerbungsantrag ist – abgesehen von den oben genannten Unterlagen (s. Pkt. 5 – 11) – ein tabellarischer Lebenslauf beizufügen.**

Den Bewerbungsantrag sowie die in (unbeglaubigter) Kopie beigefügten Unterlagen bitte **per Post** an folgende Adresse senden:

**Universität Koblenz,  
Abteilung 3: Rechtsangelegenheiten, Studium und Lehre,  
z. Hd. Herrn Ulrich Janssen  
Stichwort: Deutschlandstipendium  
Universitätsstraße 1  
56070 Koblenz**

**und zusätzlich per E-Mail in einer pdf-Datei an**

**[deutschlandstip@uni-koblenz.de](mailto:deutschlandstip@uni-koblenz.de)**

### **Allgemeine Erklärung sowie Erklärung zum Datenschutz**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass im Falle eines Widerrufs des Bewilligungsbescheides eine Weiterförderung nicht erfolgen kann. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle von falschen Angaben das Stipendium ganz oder teilweise zurückgefordert wird. Mir ist bekannt, dass auf das Deutschlandstipendium kein Rechtsanspruch besteht.

Ich verpflichte mich, die Universität Koblenz-Landau unverzüglich (ggf. unter Angabe von Gründen) zu unterrichten, wenn ich ein Stipendium erhalte, dass die Förderung durch das Deutschlandstipendium ausschließt, wenn ich im Studium die letzte Prüfungsleistung erbracht habe, mich exmatrikuliere, mein Studium unterbreche, abbreche oder gar nicht antrete, bzw. einen Hochschul- oder Fachrichtungswechsel vornehme.

### **Datenschutz**

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten von der Universität Koblenz-Landau im Rahmen des Auswahlverfahrens verarbeitet und gegebenenfalls hierfür mit anderen Hochschuleinrichtungen abgeglichen werden. Ich erkläre mich ebenfalls damit einverstanden, dass Fotos von mir, die im Rahmen von Veranstaltungen zum Deutschlandstipendium entstehen, für Pressemitteilungen und Ähnliches verwendet werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bei Gewährung des Stipendiums für **fünfzehn** Jahre gespeichert werden. Für den Fall, dass meine Bewerbung erfolglos bleibt, werden lediglich Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift und das Bewerbungssemester für **ein** Jahr gespeichert. Alle übrigen Daten werden unverzüglich gelöscht.

Sofern ich ein Deutschlandstipendium erhalten sollte, bin ich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten an den Förderer weitergegeben werden.

Einer gewerblichen Nutzung meiner Daten stimme ich nicht zu.

Ort, Datum

Unterschrift

#### **Hinweis:**

Die Einwilligung zur datenschutzrechtlichen Erklärung ist freiwillig. Im Falle Ihrer Weigerung kann dies jedoch zu einem Ausschluss der Förderung führen.