|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Datum:**  2. Oktober 2024 |

# Vereinbarung

zwischen der

Universität Koblenz  
vertreten durch den Präsidenten  
Herr Prof. Dr. Wehner   
Universitätsstraße 1  
56070 Koblenz

und

Frank Zwanziger

Ferdinand-Sauerbruch-Straße 2

56073 Koblenz

|  |  |
| --- | --- |
| über die Übernahme der finanziellen Förderung einer Stipendiatin / eines Stipendiaten bzw. mehrere Stipendiatinnen / Stipendiaten im Rahmen des Deutschlandstipendiums an der Universität Koblenz. 1. Der Förderer verpflichtet sich,  im Rahmen des Deutschlandstipendiums eine Stipendiatin / einen Stipendiaten bzw. mehrere Stipendiatinnen / Stipendiaten der Universität Koblenz ab dem Wintersemester 2024/2025 (01.10.2024) zu unterstützen.  Der Förderer *(zutreffendes bitte ankreuzen)*   * übernimmt ein Stipendium in Höhe von 1.800,- Euro pro Jahr für die Dauer von \_\_\_\_\_\_\_\_ Jahr/en (mindestens 1 Jahr). * übernimmt \_\_\_\_\_\_\_ (Anzahl) Stipendien in Höhe von je 1.800,- Euro pro Jahr für die Dauer von \_\_\_\_\_\_ Jahr (mindestens 1 Jahr). * Beteiligt sich an einem Stipendium mit einer einmaligen Spende von \_\_\_\_\_\_\_\_ Euro (mindestens 150,- Euro)[[1]](#footnote-1).   2. Die Universität Koblenz verpflichtet sich,  a) die Spende ausschließlich im Rahmen des Deutschlandstipendiums an der Universität Koblenz gemäß des Stipendienprogramm-Gesetzes (StipG) sowie der Verordnung der Bundesregierung zur Durchführung des Stipendienprogramm-Gesetzes zu verwenden und den Wünschen des Förderers unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften zu entsprechen;  b) gemäß der gültigen Verordnung Studierende auszuwählen, deren bisheriger Werdegang besonders gute Studienleistungen erwarten lässt;  c) den Studienfortschritt der Stipendiatinnen und Stipendiaten jährlich zu überprüfen;  d) die Stipendien in monatlichen Raten auszuzahlen;  e) über die gespendeten Beträge kalenderjährlich Zuwendungsbescheinigungen auszustellen.  3. Die Wünsche des Förderers  🞎 Mein Stipendium / meine Stipendien / meine Spende im Rahmen des  Deutschlandstipendiums kann / können für Studierende aller Fachbereiche der Universität Koblenz eingesetzt werden.   * Mein Stipendium / meine Stipendien / meine Spende im Rahmen des Deutschlandstipendiums soll / sollen für Studierende des Fachbereichs / des Instituts / des Faches / des Studiengangs  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eingesetzt werden. * Ich bin an persönlichem Kontakt mit der Stipendiatin / dem Stipendiaten / den Stipendiatinnen / Stipendiaten interessiert und bin damit einverstanden, dass Sie meine Kontaktdaten an sie / ihn weitergeben. * Ich möchte keinen persönlichen Kontakt mit der Stipendiatin / dem Stipendiaten / den Stipendiatinnen / Stipendiaten pflegen und möchte Sie darum bitten, meine Daten nicht weiterzugeben.   Die Universität Koblenz würdigt das Engagement ihrer Förderer und nennt in ihren Publikationen die Unterstützer des Deutschlandstipendiums namentlich.  🞎 Ich möchte gerne anonym bleiben und wünsche keine Veröffentlichung meines Namens in Zusammenhang mit dem Deutschlandstipendium in den Publikationen der Universität Koblenz.  4. Kontaktdaten des Förderers  Unternehmen / Organisation / Stiftung:  Stiftung:  Frau / Herr:  Titel/Funktion:  Straße:  PLZ / Ort:  Telefon:  E-Mail:  5. Zahlungsweise  🞎 Ich überweise die Spende  🞎 als Einmalzahlung zu Beginn der Förderperiode  🞎 in monatlichen Raten von 150,- Euro je Stipendiatin / Stipendiat, jeweils zum Monatsbeginn  auf das Stipendienkonto der Universität Koblenz:  Zahlungsempfänger: Landeshochschulkasse Mainz  Kreditinstitut: Deutsche Bundesbank, Filiale Mainz  Kontonummer: 550 015 11  Bankleitzahl: 550 000 00  IBAN: DE25 5500 0000 0055 0015 11  BIC: MARKDEF1550  **Verwendungszweck: 6501 – MZ / 0909/28202/5301071**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift des Förderers  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift Prof. Dr. Stefan Wehner, Präsident  der Universität Koblenz | **Der Präsident**  Prof. Dr. Stefan Wehner  **Kontakt**  **Ref. 11, Universitätsentwicklung**  Tobias Seibrich Telefon: +49 261 287-1601 Mail: tseibrich@uni-koblenz.de  **Besucheradresse**  **Campus Koblenz**  Gebäude D  Raum 128  **Universität Koblenz**  Universitätsstraße 1  56070 Koblenz  Telefon: +49 261 287-0  Mail: service@uni-koblenz.de  www.uni-koblenz.de  **Bankverbindung**  Landeshochschulkasse Mainz  Deutsche Bundesbank Filiale Mainz  IBAN: DE25 5500 0000 0055 0015 11  BIC: MARKDEF1550  USt-IdNr.: DE 153 901 674 |
|  |

1. Wird durch Einzelspenden verschiedener Förderer beim aktuellen Vergabeverfahren kein vollständiges   
   Stipendium in Höhe von 1.800,- Euro erreicht, wird dieses Stipendium erst in der darauffolgenden Vergabeperiode aufgestockt und an die Stipendiatin / den Stipendiaten ausgezahlt. [↑](#footnote-ref-1)