

Antrag zur Vergabe eines Stipendiums

von Herrn  Frau

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | |  | |
| Anschrift | |  | |
| PLZ, Ort | |  | |
| Geburtsdatum und -ort | |  | |
| IBAN | |  | |
| BIC/SWIFT | |  | |
| Kreditinstitut | |  | |
|  | | |  |
| Hochschulabschluss (Fachbereich, Datum, Note) | | |  |
| als | Doktorandin/Doktorand | |  |
|  | Postdoktorandin/Postdoktorand | | |

zur Förderung der wissenschaftlichen Aus- und Fortbildung

mit dem Inhalt und Ziel

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |  |

Ich versichere,

* dass ich derzeit kein weiteres Stipendium erhalte oder beantragt habe,
* dass ich keine selbständige oder nicht-selbständige Erwerbstätigkeit, die meine Arbeitskraft von mehr als 16 Stunden in einem Monat in Anspruch nimmt oder im Rahmen derer ich Einkünfte von mehr als 6.000,00 EUR jährlich erziele,
* dass ich in keinem Beschäftigungsverhältnis irgendeiner Art und irgendeines Umfangs an der Goethe-Universität Frankfurt am Main bei demselben betreuenden Wissenschaftler/derselben betreuenden Wissenschaftlerin und/oder der Arbeitsgruppe/Organisationseinheit stehe, das sich im Inhalt und Zweck mit dem durch das Stipendium finanzierte Vorhaben überschneidet,
* die Richtlinie der Goethe-Universität Frankfurt am Main zur Vergabe von Stipendien an Doktoranden/Doktorandinnen und Postdoktoranden/Postdoktorandinnen (Stipendienrichtlinie) gelesen zu haben und einzuhalten,
* zukünftige Abweichungen von den im Antrag gemachten Angaben unverzüglich mitzuteilen,
* die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ich bin damit einverstanden, dass die im Antrag enthaltenen persönlichen Daten zu Stipendienzwecken und entsprechend den gesetzlichen Vorschriften erfasst und verarbeitet werden dürfen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum: |  | |
|  | | |  |
| Unterschrift Antragsteller/in | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Zusatzangaben – vom betreuenden Wissenschaftler/von der betreuenden Wissenschaftlerin und – falls zutreffend – vom Leiter/von der Leiterin des Verbundprojektes auszufüllen) | | |
|  | | |
| Name, Vorname |  | |
| Fachbereich |  | |
| Institut |  | |
|  |  | |
| Höhe des beantragen Stipendiums | | Euro |
| Laufzeit des Stipendiums | | Monate |
|  |  | |
| Herkunft der Mittel | eigene dafür einsetzbare Mittel [ggf. weitere Informationen zur Herkunft der Mittel] | |
|  | Spende/n, freie Drittmittel, Preisgeld/er [ggf. weitere Informationen zur Herkunft der Mittel] | |
|  | sonstiges: | |

Ich versichere,

* dass der Antragsteller/die Antragstellerin nicht bei mir und/oder in der Arbeitsgruppe/Organisationseinheit beschäftigt ist, deren Inhalt und Zweck mit dem durch das Stipendium zu finanzierenden Vorhaben identisch ist,
* dass mit dem Stipendium keine Gegenleistung geschuldet wird,
* die Richtlinie der Goethe-Universität Frankfurt am Main zur Vergabe von Stipendien gelesen zu haben und einzuhalten,
* die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Frankfurt am Main, Datum |  | [falls notwendig, hier zweites Unterschriftenfeld einfügen]: Ort, Datum |
|  |  |  |
| Unterschrift betreuende/r Wissenschaftler/in  oder falls zutreffend: Unterschrift Verbundprojektleiter/in |  | [falls notwendig, hier zweites Unterschriftenfeld einfügen] |