

Deutschlandstipendium

Bewerbungsformular für immatrikulierte Studierende der KHSB und
für Studienbewerber*innen bzw. zukünftige Studierende der KHSB

Hinweis: Bitte achten Sie darauf, dass der Bewerbungsantrag vollständig ausgefüllt ist

I. Persönliche Daten

Frau Herr keine

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: _____

II. Semesteranschrift

Straße, Hausnummer: _____

(ggf. Zimmer, Etage) _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Email-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Mobil-Nummer: _____

III. Heimatanschrift (falls abweichend von Semesteranschrift)

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Bundesland: _____

An welche Anschrift soll der Bewilligungsbescheid versandt werden?

Semesteranschrift Heimatanschrift

IV. Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontoinhaber*in: _____

V. Angaben zum Studium / zum angestrebten Studium

Studiengang: _____

Angestrebter Abschluss (z.B. BA): _____

Regelstudienzeit des Studiengangs: _____

Semesterzahl (im aktuellen Semester): _____

Fachsemesterzahl (im akt. Semester): _____

Matrikelnummer (falls vorhanden): _____

Bisher erworbene Abschlüsse: _____

Abschluss und Note des Erststudiums: _____

(z.B. Diplom, Bachelor, Master)

Art und Note der _____

Hochschulzugangsberechtigung: _____

Bisheriger Studienverlauf (ggf. mit Hochschulwechsel)

von / bis (Semester)	Hochschule	Studiengang/-fach
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Anzahl der bisherigen ECTS-Punkte: _____

Hochschulsemesterzahl im aktuellen Semester: _____

Nachweise der Prüfungsleistungen, die nach der Prüfungsordnung gefordert sind (Einzelnoten). Bei Bedarf Ergänzungen bitte auf einem gesonderten Blatt.

Bisherige Berufsausübung

als: _____
Zeitraum: _____
als: _____
Zeitraum: _____

Fachrichtungsbezogene Auslandsaufenthalte (während des Studiums)

Land: _____
Zeitraum: _____
Land: _____
Zeitraum: _____

VI. Angabe ergänzender Kriterien (wenn möglich)

(z.B. außerschulisches oder außerfachliches Engagement wie eine ehrenamtliche Tätigkeit, gesellschaftliches, soziales, hochschulpolitisches oder politisches Engagement, die Mitwirkung in Religionsgemeinschaften, Verbänden oder Vereinen, besondere persönliche oder familiäre Umstände wie Krankheiten und Behinderungen, die Betreuung eigener Kinder insbesondere als alleinerziehendes Elternteil, die Betreuung pflegebedürftiger Angehöriger, die Mitarbeit im familiären Betrieb, studienbegleitende Erwerbstätigkeiten, familiäre Herkunft oder ein Migrationshintergrund).

Bitte geben Sie hier nähere Informationen zu Institution, Zeitraum und Tätigkeit an (bei Bedarf Ergänzungen auf einem gesonderten Blatt):

VII. Andere Stipendien/Förderungen

Leistungen nach dem BAföG Ja Nein

Stipendien von anderen öffentlichen oder privaten Mittelgebern Ja Nein

Wenn ja, welche Fördereinrichtung: _____

Wenn ja, monatliche Höhe der Förderung: _____

Ist derzeit ein Antrag bei einer anderen Fördereinrichtung gestellt: Ja Nein

Wenn ja, bei welcher Fördereinrichtung: _____

VIII. Dieses Bewerbungsformular senden Sie an:

Katholische Hochschule für Sozialwesen Berlin
Stichwort >> Deutschlandstipendium <<
Köpenicker Allee 39-57
10318 Berlin

Dem Bewerbungsantrag sind folgende Dokumente beizufügen:

1. Bewerbungsformular
2. tabellarischer Lebenslauf
3. Motivationsschreiben (Erläuterung der Motivation sowie des gesellschaftlichen, kirchlichen und sozialen Engagements; max. 1 Seite)
4. Empfehlungsschreiben einer*eines Ihnen bekannten Professor*in oder einer*eines Ihnen bekannten Lehrer*in.

Hinweis: Legen Sie den ausgefüllten [Vordruck für die Stellungnahme](#) (ohne Bewerbungsantrag) einer*einem Professor* der Katholischen Hochschule für Sozialwesen oder, bei noch nicht immatrikulierten, zukünftigen Studierenden, einer*einem Ihnen bekannten Lehrer*in vor.

Ich habe _____ um diese Stellungnahme gebeten.

5. Immatrikulationsbescheinigung (wenn zum Zeitpunkt der Bewerbung bereits vorhanden)
6. Nachweis Ihrer Hochschulzugangsberechtigung (Kopie)
7. eine Notenübersicht eines ggf. bereits absolvierten Studiums (Kopie; falls zutreffend)
8. eine aktuelle Notenübersicht Ihres derzeitigen Studiums (inkl. ECTS-Punkte; Kopie; Möglichkeit zum Nachreichen bis zum 16.08.). Bitte reichen Sie keine einzelnen Scheine, sondern einen vollständigen und aktuellen Notenspiegel, der vom Prüfungsamt erstellt wurde, ein.
9. sonstige Unterlagen, welche die im Antrag gemachten Angaben belegen (Kopien)

IX. Allgemeine Erklärung sowie Erklärung zum Datenschutz

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit 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 Katholische Hochschule für Sozialwesen Berlin unverzüglich (ggf. unter Angaben von Gründen) zu unterrichten, wenn ich für mein Studium die letzte Prüfungsleistung erbracht habe, mich exmatrikuliere, mein Studium unterbreche, abbreche oder gar nicht antrete, ein Stipendium von anderen öffentlichen oder privaten Geldgebern erhalte bzw. einen Hochschul- oder Fachrichtungswechsel vornehme.

Datenschutz

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten von der Katholischen Hochschule für Sozialwesen Berlin im Rahmen des Auswahlverfahrens verarbeitet und der Auswahlkommission vorgelegt werden sowie gegebenenfalls im Kontext des Auswahlverfahrens mit anderen Hochschuleinrichtungen abgeglichen werden und für statistische Zwecke an das



Bundesministerium für Bildung und Forschung weitergeleitet werden dürfen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bei Gewährung des Stipendiums für sechs 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. Einer gewerblichen Nutzung meiner Daten stimme ich nicht zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Stellungnahme

für Antragssteller*in

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Studiengang / angestrebter Studiengang: _____

Von einer* einem Professor* der Katholischen Hochschule für Sozialwesen oder, bei noch nicht immatrikulierten, zukünftigen Studierenden, einer* einem Ihnen bekannten Lehrer*in auszufüllen.

Seit wann / seit welchem Semester kennen Sie die*den Bewerber*in?

Wie stufen Sie die bisher insgesamt erbrachten Leistungen der*des Bewerber*in ein?

ausgezeichnet sehr gut gut befriedigend

Würden Sie die Förderung durch ein Deutschlandstipendium befürworten?

unbedingt ja nein

Bitte erläutern Sie kurz, warum Sie die*den Bewerber*in für förderungswürdig halten:

Ort, Datum

Stempel der Schule

Unterschrift der*des Professor*in
bzw. der*des Lehrer*in

Hinweis: Die Stellungnahme bitte nicht der/dem (zukünftigen) Studierenden aushändigen sondern an die*den Verantwortliche*n für die Deutschlandstipendien der Katholischen Hochschule für Sozialwesen weiterleiten:

Katholische Hochschule für Sozialwesen Berlin
Stichwort >> Deutschlandstipendium <<
Köpenicker Allee 39-57