

Antrag auf finanzielle Zuwendung

Personaldaten

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Nationalität: _____

Studiengang: _____

Matrikelnummer: _____

Bankverbindung

Kontoinhaber*in: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

Swift-BIC: _____

Betrag: _____

Datum: _____

Ich benötige das Notfallstipendium, weil:

Stellungnahme der Hauptfachlehrerin/des Hauptfachlehrers ODER der Vertrauensprofessorin ODER einer/eines aktuellen Lehrenden des Vertrauens.

Ich halte ihn/sie für förderungswürdig, weil _____

Name (Druckbuchstaben) und Unterschrift Hauptfachlehrer*in/ Vertrauensprofessorin/ Lehrende*r des Vertrauens

Werden Sie noch durch eine andere Institution gefördert?

Ja

Nein

Wenn Ja, durch wen? _____

Antrag befürwortet

Ja

Nein

Eventuell Begründung: _____

Datum und Unterschrift (Stipendien & Studienförderung)

BITTE NICHT AUSFÜLLEN!

Antrag bewilligt

JA

Förderbetrag:

NEIN

Innenauftragsnummer: 21 51 0029

(Datum und Unterschrift Präsident)

Verwendungsnachweis für den Patronatsverein des Dr. Hoch's Konservatorium

Notfallstipendium für Studierende an der Hochschule für Musik und Darstellende Kunst Frankfurt

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

Datenschutz

Die Hochschule für Musik und Darstellende Kunst Frankfurt am Main (HfMDK) verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten zu dem Zweck der Organisation und Durchführung des SOS-Notfall Stipendiums. Die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist Ihre Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO. Wenn und soweit Sie uns Daten mitteilen, die Ihren Gesundheitszustand zum Gegenstand haben, ist die Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung Ihre Einwilligung zur Verarbeitung dieser besonderen Kategorie personenbezogener Daten gemäß Art. 9 Abs. 2 lit. a) DSGVO.