

An
 Dezernat 2
 - Stipendienverwaltung –
 SSC 0/251

Vom Finanzstelleninhaber/ der
 Finanzstelleninhaberin auszufüllen!



Für Herrn/Frau

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	

soll ein

Studierenden- stipendium	<input type="checkbox"/>	Zweck des Stipendiums ist die Sicherung/Unterstützung des Lebensunterhaltes während des Studium bzw. eines konkreten Studienabschnitts.
Doktoranden- stipendium	<input type="checkbox"/>	Zweck des Stipendiums ist die Sicherung/Unterstützung des Lebensunterhaltes während der Dissertation.
Post-Doc-Stipendium	<input type="checkbox"/>	Zweck des Stipendiums ist die Sicherung/Unterstützung des Lebensunterhaltes während eines Forschungsvorhabens.
Forschungs- /Dissertationsgegenstand		

aus der Finanzstelle _ _ _ _ _

von		bis	
-----	--	-----	--

in Höhe von € monatlich einmalig gezahlt werden.

Bei den Mitteln handelt es sich um

- freie Drittmittel, über deren Verwendung ich frei entscheiden kann.
- Mittel der DFG. (Bewilligungsbescheid ist beigelegt, sofern noch nicht geschehen)
- Stiftungsmittel. (Bewilligungsbescheid und Verwendungsrichtlinien sind beigelegt, sofern noch nicht geschehen)

Ich versichere, dass der/die StipendiatIn zu keinerlei Tätigkeiten im Sinne eines Beschäftigungsverhältnisses (z.B. Erbringen von Dienstleistungen in Forschung und Lehre, die über den eigenen Forschungsgegenstand hinausgehen) eingesetzt wird und sofern eine Nebentätigkeit besteht, diese inhaltlich vom Stipendienzweck eindeutig abzugrenzen ist. Aus der genannten Finanzstelle dürfen Stipendien bezahlt werden.

Name, Dienststellung			
Ort, Datum			
Unterschrift			
Telefon		E-Mail	
Adresse (RUB)	Gebäude	Ebene	Raum

Stempel