



Katholische Hochschulgemeinde Fulda
Liobastraße 2
36037 Fulda
Telefon: 0151 64754008
E-Mail: info@khg-fulda.de
www.khg-fulda.de

Antrag auf Beihilfe aus dem Notfallfonds des Bistums Fulda

durch den Mitarbeiter der KHG auszufüllen:

Angaben zur Person

Laufende Nr.:

Familienname:

Vorname:

Evtl. Geburtsname:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Familienstand:

Zahl und Alter der Kinder:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Telefon- oder Handynummer:

E-Mail:

IBAN:

Kreditinstitut:

Studienfach und angestrebter Abschluss:

Fachsemester:

Voraussichtliches Datum des Studienabschlusses:

Angaben zur finanziellen Situation (monatlich)

Einnahmen:

- Durch Arbeit
- Durch Unterstützung, z.B. der Familie
- Durch Sonstiges

Einnahmen gesamt: ____

Ausgaben:

- Für Miete inkl. Nebenkosten:
- Für Krankenkassenbeiträge:
- Für Studiengebühren (pro Monat):
- Für Lebensmittel:
- Für Fahrtkosten:
- Für Sonstiges:

Ausgaben gesamt: ____

Haben Sie in diesem Semester bereits finanzielle Hilfe von einer anderen Organisation (z.B. ESG Fulda, AStA) erhalten?

- Ja, und zwar von _____
- Nein

Wenn Sie in diesem Semester bereits finanzielle Unterstützung von einer anderen Organisation erhalten haben, kann Ihnen die KHG leider keine Hilfe gewähren.

Wodurch wurde die Notlage verursacht?

Ich beantrage eine Unterstützung von _____ Euro.

Ich versichere, dass alle Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass bei unvollständigen Angaben mein Antrag nicht bearbeitet werden kann und dass unwahre Angaben zur Ablehnung des Antrags führen können.

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Überprüfung meiner Angaben an die ESG Fulda weitergeleitet werden dürfen.

Ort und Datum

Unterschrift

Anlagen (Kopien)

- Ausweisdokument
- Aktuelle Studienbescheinigung
- Mietvertrag
- Aktueller Leistungsnachweis (transcript of records)
- Kontoauszug des Antragsmonats
- Lebenslauf