



Katholische Hochschulgemeinde Fulda
Liobastraße 2
36037 Fulda

Telefon: 0661 - 8 77 50
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 sonstige Ausgaben zum Studium:
- Für Sonstiges:

Ausgaben gesamt: _____

Werden Sie von einer anderen Organisation gefördert?

- Ja (Wenn ja, welche Organisation fördert Sie und wie hoch ist die Förderung?)
- Nein

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.

Ort und Datum

Unterschrift

Anlagen (Kopien)

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