



Katholische Hochschulgemeinde Fulda
Amand-Ney-Straße 22
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

Angaben zur Person

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:

Angaben zur finanziellen Situation (monatlich)

Einnahmen:

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

Einnahmen gesamt: _____

Ausgaben:

- Für Miete
- Für Nebenkosten
- Für Fahrtkosten
- Für Krankenkassenbeiträge
- Für Studiengebühren
- Für sonstige Ausgaben zum Studium
- Für Lebensmittel
- 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
- Sonstige Belege