

## Hochschule Trier, Zentrale Gleichstellungsbeauftragte

### Antrag auf Studienförderung; hier: Stipendium für alleinerziehende Studierende mit Kind(ern)

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort (1. Wohnsitz) \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Geburtstermin bzw. Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

Art der Kinderbetreuung (Krippe, Kindergarten, Tagesmutter) \_\_\_\_\_ halbtags, ganztags \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_ Studiengang \_\_\_\_\_ Angestrebter Abschluss \_\_\_\_\_

#### Auszufüllen von der/dem Fachbereichs-Gleichstellungsbeauftragten

Studienbescheinigung/Immatrikulationsnachweis lag vor ja  (bitte Kopie beifügen)

nein

Die Daten des/der Kindes/er oder Schwangerschaft wurden nachgewiesen durch

Geburtsurkunde:

Kinderpass:

Eintrag in Lohnsteuerkarte:

Mutterpass:

ärztliches Attest:

Bestätigung durch Betreuungseinrichtung:

sonstige:

Beleg: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Kurze Darstellung der persönlichen Situation zwecks Aufschluss über finanzielle/soziale Notlage (detaillierte Aufstellung in der Kostenübersicht):**

---



---



---

## Kostenübersicht

Bitte tragen Sie im oberen Teil des Formulars alle regelmäßigen monatlichen Einnahmen und Ausgaben ein. Im unteren Teil tragen Sie bitte alle Zahlungen der letzten sechs Monate ein, die nicht regelmäßig anfallen. Dazu können gehören: Ausgaben für Baby-Erstausrüstung, Kfz-Reparaturen, Ausgaben für Seminar- bzw. Bachelor- und Masterarbeiten, usw.

<b>Regelmäßige Einnahmen pro Monat</b>		<b>Regelmäßige Ausgaben pro Monat</b>	
Art	Betrag in €	Art	Betrag in €
Lohn		Miete	
BAföG		Nebenkosten (Strom, Wasser, ...)	
Kindergeld		Telefon	
Unterhalt(- vorschuss)		Kinderbetreuung	
Wohngeld		Lebensmittel	
Sonstige		Kleidung	
		Materialkosten Studium/Schule	
		Versicherungen	
		Sonstige	
<b>Monatliche Gesamteinnahmen:</b>		<b>Monatliche Gesamtausgaben:</b>	
<b>Sondereinnahmen der letzten sechs Monate</b>		<b>Sonderausgaben der letzten sechs Monate</b>	
<b>Sondereinnahmen Gesamt:</b>		<b>Sonderausgaben Gesamt:</b>	
<b>Einnahmen Gesamt:</b>		<b>Ausgaben Gesamt:</b>	

**Antrag auf Studienförderung; hier: Stipendium für alleinerziehende Studierende mit Kind(ern)**

**Annahmeerklärung Stipendiat\*in**

**Persönliche Daten**

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort (1. Wohnsitz)	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Wohnsitzfinanzamt	
steuerliche Identifikationsnummer*	
Studiengang	
Matrikelnummer	
Email-Adresse	
Bankinstitut	
BIC-Code	
IBAN-Nummer	

\*Die Steuernummer kann online erfragt werden beim Bundeszentralamt für Steuern (<https://www.bzst.de>)

Auszufüllen vom Gleichstellungsbüro

Das Stipendium in Höhe von \_\_\_\_\_ € wird in einer Summe ausgezahlt.

Entsprechend dem Beschluss des Senatsausschusses für Gleichstellungsfragen vom \_\_\_\_\_

**Information für die Haushaltsabteilung**

Bitte veranlassen Sie die Auszahlung des o. a. Stipendiums zu Lasten folgender Haushaltsstelle:

Kapitel:                      Titel:                      Drittmittelkonto

Kostenart:

Sachlich und rechnerisch richtig:

Birkenfeld, den \_\_\_\_\_

Gleichstellungsbüro

\_\_\_\_\_  
 1. Unterschrift

\_\_\_\_\_  
 2. Unterschrift

Mit Annahme des Stipendiums **verpflichtet** sich der Stipendiat/die Stipendiatin

- alle Veränderungen, die für die Bewilligung des Stipendiums erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen, z.B. wenn ein Fachrichtungs-, Studiengang- oder Hochschulwechsel beabsichtigt ist, das Studium mit Ende der Regelstudienzeit nicht erfolgreich abgeschlossen werden kann oder das Studium abgebrochen oder unterbrochen wird
- den sich aus der Entgegennahme des Stipendiums möglichen steuerlichen und sonstigen Aufzeichnungs- und Erklärungspflichten selbständig nachzukommen. Auf eine evtl. Mitteilungspflicht gem. Mitteilungsverordnung vom 07.09.1993 wird hiermit hingewiesen. Danach sind Behörden verpflichtet, dem zuständigen Finanzamt Zahlungen zu melden und hierbei die nach § 8 der Mitteilungsverordnung geforderten Angaben zu machen. Mitteilungen nach dieser Verordnung über Zahlungen, mit Ausnahme von wiederkehrenden Bezügen, können unterbleiben, wenn die an denselben Empfänger geleisteten Zahlungen im Kalenderjahr weniger als 1.500 Euro betragen. Wurden Vorauszahlungen geleistet, sind diese bei der Errechnung des maßgebenden Betrages zu berücksichtigen.

Ich habe die vorstehenden Hinweise zur Kenntnis genommen und versichere hiermit die Richtigkeit und Wahrheit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass im Falle eines Widerrufs des Bewilligungsbescheides eine Weiterförderung nicht erfolgen kann und dass auf das Stipendium kein Rechtsanspruch besteht. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle von falschen Angaben das Stipendium ganz oder teilweise zurückgefordert werden kann.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Stipendiat\*in

## Datenschutzinformation und Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten zur Gewährung eines Stipendiums durch die Hochschule Trier

Nachfolgend informieren wir Sie über die notwendigen Inhalte zum Datenschutz im Zusammenhang mit der Gewährung eines Stipendiums:

**Verantwortliche Stelle der Datenverarbeitung ist:**

Hochschule Trier  
 Trier University of Applied Sciences  
 Schneidershof  
 54208 Trier  
 E-Mail: praesident[at]hochschule-trier.de  
 Fax: +49 (0)651 8103 333

**Ansprechpartner für Fragen des Datenschutzes - Datenschutzbeauftragter**

In Fragen des Datenschutzes steht Ihnen unser Datenschutzbeauftragter zur Verfügung:  
 Herr Prof. Dr. Konstantin Knorr  
 Hochschule Trier  
 Trier University of Applied Sciences  
 Schneidershof  
 54208 Trier  
 E-Mail: datenschutz@hochschule-trier.de

**Umfang der Datenverarbeitung**

Es werden im Zusammenhang mit der Gewährung und Auszahlung des Stipendiums folgenden Daten verarbeitet:

Name, Vorname	Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort (1. Wohnsitz)	Telefonnummer
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Familienstand
Wohnsitzfinanzamt	steuerliche Identifikationsnummer
Name des Kindes	Geburtsstermin bzw. -datum des Kindes
Art der Kinderbetreuung	Matrikelnummer
Studiengang	Angestrebter Abschluss
Email-Adresse	Bankinstitut
BIC-Code	IBAN-Nummer

### **Zweck der Verarbeitung personenbezogener Daten**

Die obigen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Gewährung des Stipendiums verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt, es sei denn, die Hochschule ist gesetzlich dazu verpflichtet.

### **Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung**

Soweit wir für die Gewährung des Stipendiums die obigen personenbezogenen Daten einholen, dient Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO als Rechtsgrundlage der Verarbeitung.

### **Dauer der Speicherung**

Die Daten werden nach einer Frist von 5 Jahren gelöscht.

### **Ihre Rechte**

Sie haben uns gegenüber folgende Rechte hinsichtlich der Sie betreffenden personenbezogenen Daten:

- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO)
- Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO),
- Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO) oder Löschung (Art. 17 DSGVO),
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- Recht, sich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns zu beschweren (Art. 77 DSGVO).

### **Recht auf Widerruf der datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung**

Sie haben das Recht, Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Eine Weitergewährung des Stipendiums ist im Falle des Widerrufs der Einwilligungserklärung, des Widerspruchs gegen die Verarbeitung oder der Löschung der Daten nicht mehr möglich.

Zur Geltendmachung dieser Rechte wenden Sie sich bitte an die oben genannten Verantwortlichen. Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Stipendiat\*in