

Checkliste

Deutschlandstipendium

Kombi-Stipendium

Förderer (Name): _____

Adresse: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Gesetzl. Vertreter: _____

Anzahl der Stipendien*: _____

geförderter Zeitraum: _____ [mind. 1 Jahr]

Förderbetrag: _____ pro Monat und Stipendium [mind. 150,00 €]

Zahlungsweise:

semesterweise _____ € [6 Monate x Anzahl der Stipendien x Förderbetrag]

Einmalzahlung _____ € [Anzahl der geförderten Monate x Anzahl der Stipendien x Förderbetrag]

Das Stipendium/die Stipendien sollen vorzugsweise zur Förderung von Studierenden eines bestimmten Fachbereiches/Studienganges verwendet werden:

ja nein

Fachbereich/Studiengang: _____

Es besteht Interesse an persönlichem Kontakt zu dem/den Stipendiaten:

ja nein

Es besteht der Wunsch an der Teilnahme an der Feier zur Verleihung der Stipendien:

ja nein

Der Förderer ist einverstanden, dass seine Kontaktdaten in Medien veröffentlicht werden:

ja nein

Fax-Nr.: 0391 – 886 4423