



Dr. Hildegard und Heinrich
FUCHS STIFTUNG

Antrag auf Gewährung von Stiftungsmitteln

I. Angaben zur Person

Antragsteller

Name, (ggf. Geburtsname), Vorname:

Geb.-Datum:

Geburtsort:

Anschrift:

Telefon:

e-mail:

Eltern des Antragsstellers

Name, Vorname des Vaters:

Geburtsort:

Name, Vorname der Mutter:

Geburtsort:

Anschrift:

Beruf des Vaters:

Beruf der Mutter:

II. Angaben zum Studium

Fakultät:

Fachsemester:

Ist das jetzige Studium ein Zweitstudium:

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja: Erststudiengang:

Abschluss:

Besonderheiten im Studienverlauf mit ausführlicher Begründung der Bedürftigkeit (ggf. gesondertes Beiblatt):



Dr. Hildegard und Heinrich
FUCHS STIFTUNG

III. Angaben zum Einkommen

Erhalten Sie eine Förderung nach BAFÖG oder durch eine andere öffentliche oder private Fördermaßnahme:

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja, Name der Förderung:
(bitte Kopie des Bescheides beilegen)

Welches Einkommen beziehen Sie bzw. Ihr Ehepartner?
Nettobezüge Antragsteller

mtl. Euro:

Nettobezüge Ehepartner

mtl. Euro:

Renten (z.B. Waisenrente),
sonstige Bezüge

mtl. Euro:

Sonstige Einnahmen aus Kapitalvermögen
/Unterstützungen/Wohngeld?

mtl. Euro:

Rücklagen, Sparkonten etc.

Antragsteller

Summe Euro

Ehepartner

Summe Euro

(Bitte Nachweise beilegen)

Sind Sie oder Ihr Ehepartner Einkommensteuerpflichtig?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja, bitte letzten Bescheid beilegen.

Haben Sie Kinder zu versorgen?

Anzahl:

Geburtsdaten:

Höhe der aktuellen Mietzahlungen mtl. Euro:

Welches Einkommen beziehen Ihre Eltern?

Nettobezüge des Vaters mtl. Euro:

der Mutter - mtl. Euro:

Rente/Pension des Vaters mtl. Euro:

der Mutter - mtl. Euro:

sonstige Einnahmen aus Kapitalvermögen/ Vermietung –Verpachtung mtl. Euro:

Rücklagen, Sparkonten etc.

Vater - Summe Euro

Mutter - Summe Euro

Haben Ihre Eltern weitere Kinder die finanzielle Unterstützung benötigen?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja, wie viele:

wie viele in der Ausbildung ohne eigenes Einkommen?

Liegen bei Ihnen oder Ihren Eltern sonstige finanzielle Belastungen vor?

☐ Ja

☐ Nein

Unterhaltsverpflichtungen, Krankheitskosten:



Dr. Hildegard und Heinrich
FUCHS STIFTUNG

IV Leistungsnachweise

Physikumszeugnis - Datum

bitte in Kopie beilegen

weitere Benotungen aus dem klinischen Abschnitt bitte in Kopie beilegen

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Bei Änderung der persönlichen Situation gebe ich dem Stiftungsgeber entsprechende Nachricht

Ort, Datum

Unterschrift