Bitte richten Sie Ihre Bewerbung an:

Hochschule Rhein-Waal
c/o Sebastian Berger
Stichwort „DeutschlandSTIPENDIUM“
Marie-Curie-Str. 1
47533 Kleve

**Antrag auf Weiterförderung**

**(Deutschland-Stipendium)**

**1 Angaben zur Person/ *Personal Details***

Name/*Last Name* Vorname/*First Name* Geschlecht/*Gender*

 [ ] m/m [ ] w/f

Anschrift/*Address*  Matrikel-Nr./*Matriculation Nr.*



E-Mail Telefonnummer/*Telephone Number* Geburtsdatum/*Date of Birth*



Geburtsort/*Place of Birth* Staatsangehörigkeit/*Nationality Schwer*behinderung/Severe D*isability\**

 [ ] ja/*yes* [ ] nein*/no \*freiwillige Angabe/vouluntary information*

Bankverbindung/*Bank Account*

IBAN BIC Kreditinstitut/*Bank*



**2 Angaben zum Studienverlauf**

Studiengang/*Study Course* Fakultät/ *Faculty*



Aktuelles Fachsemester Regelstudienzeit im Fachsemester Hochschulsemester gesamt

Der Antrag auf Weiterförderung wird gestellt für

[ ]  ein Semester gemäß Regelstudienzeit

[ ]  zwei Semester gemäß Regelstudienzeit

[ ]  ein Semester über die Regelstudienzeit hinaus \*

[ ]  zwei Semester über die Regelstudienzeit hinaus \*

\* Bitte eine schriftliche Begründung beifügen

**3 Anlagen/ *Attachments***

Bitte fügen Sie Ihrem vollständig ausgefüllten Antragsformular folgende Dokumente bei:

– Immatrikulationsbescheinigung der Hochschule Rhein-Waal (des kommenden Wintersemesters)

– Aktueller Notenspiegel (PDF-Übersicht aller Leistungen)

– Bei einem Notendurchschnitt schlechter als 2,3 ist eine schriftliche Begründung erforderlich

**4 Erklärungen/ *Declarations***

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Gleichzeitig verpflichte ich mich, die Hochschule Rhein-Waal von jeder Änderung (insbesondere, wenn ich für mein Studium die letzte Prüfungsleistung erbracht habe, mich exmatrikuliere, mein Studium unterbreche, abbreche oder gar nicht antrete, bzw. eine Hochschul- oder Fachrichtungswechsel vornehme) gegenüber den Angaben in meiner Bewerbung **unverzüglich** zu unterrichten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle von falschen Angaben das Stipendium ganz oder teilweise zurückgefordert wird.

Mit ist bekannt, dass im Falle eines Widerrufs des Bewilligungsbescheides eine Weiterförderung nicht erfolgen kann. Mit ist außerdem bekannt, dass auf das Deutschland-Stipendium kein Rechtsanspruch besteht.

*I assure that my statements are accurate and complete.
Furthermore, I agree to inform the Rhine-Waal University of Applied Sciences of any changes regarding the information given in my application immediately (especially if I have completed the last exam in my studies, if I have exmatriculated, interrupted, or abandoned my studies, or if I have not begun my studies or changed the subject or the university).
I note that in case of false information, the scholarship will be wholly or partially recalled.
I am aware that if the notice of granting is recalled, further funding will not ensue. Additionally, I note that there is no legal entitlement to the Germany Scholarship.*

**Datenschutz\*/ Privacy Policy \***

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten von der Hochschule Rhein-Waal im Rahmen des Auswahlverfahrens verarbeitet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bei Gewährung des Stipendiums für sechs Jahre gespeichert werden. Für den Fall, dass meine Bewerbung erfolglos bleibt, werden lediglich Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift und das Bewerbungssemester für ein Jahr gespeichert. Alle übrigen Daten werden unverzüglich gelöscht.

*I expressly agree that my personal data will be processed by the Rhine-Waal University as part of the selection process.
I agree that if granted the scholarship my data is stored for six years. In case my application is unsuccessful, only name, first name, date of birth, address and the application semester will be saved for a year. All other data will be deleted immediately.*

[ ]  Ich bin einverstanden, dass mein Name, meine Anschrift, meine E-Mailadresse, der Studiengang und mein derzeitiges Fachsemester dem privaten Förderer des Stipendiums mitgeteilt werden./ *I agree to my information being passed on to the private sponsor of the grant. This information includes my name, my address, my email address, my course of study and my current semester*.

[ ]  Ich bin nicht einverstanden, dass mein Name, meine Anschrift, meine E-Mailadresse, der Studiengang und mein derzeitiges Fachsemester dem privaten Förderer des Stipendiums mitgeteilt werden./ *I do not agree to my information being passed on to the private sponsor of the grant. This information includes my name, my address, my email address, my course of study and my current semester.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum / *Place, Date* Unterschrift / *Signature*

\* Die Einwilligung zur datenschutzrechtlichen Erklärung ist freiwillig. Im Falle Ihrer Weigerung kann dies jedoch zu einem Ausschluss der Förderung führen./ *Your consent concerning the declaration for data-protection is voluntary. However, a refusal could lead to a cancellation of financial support*.