

## Vereinbarung zur Förderung von Stipendiatinnen und Stipendiaten an der Leibniz Universität Hannover im Rahmen des Deutschlandstipendiums

Das Unternehmen/die Organisation/die Privatperson<sup>1</sup>

---

sagt zu, im Rahmen des Deutschlandstipendiums Stipendiatinnen und/oder Stipendiaten an der Leibniz Universität Hannover zu unterstützen.

Anzahl der Stipendien: \_\_\_\_\_

Dauer der Förderung (beginnend mit dem WS 2017/18, mindestens ein Jahr):

- 1 Jahr
- 2 Jahre
- 3 Jahre
- 4 Jahre
- 5 Jahre

Gesamtfördersumme (ergibt sich aus der Anzahl der Stipendien, Summe pro Stipendium: 1.800 € (150 € pro Monat, 12 Monate, Oktober bis September)): \_\_\_\_\_ €.

---

<sup>1</sup> Ein Deutschlandstipendium können alle natürlichen oder juristischen Personen stiften, die private Mittel zur Verfügung stellen. Als private Mittel im Sinne des Stipendienprogramm-Gesetzes (StipG) können jedoch auch Zuwendungen von öffentlich-rechtlichen Einrichtungen gelten, beispielsweise Sparkassen, Gemeinden oder Kammern. Entscheidend ist die private Herkunft der Mittel.

## Leistungen der Hochschule

Die Leibniz Universität verpflichtet sich

- die Spende ausschließlich im Rahmen des Deutschlandstipendiums gemäß des Stipendienprogramm-Gesetzes (StipG) sowie der Verordnung der Bundesregierung zur Durchführung des StipG zu verwenden und den Wünschen der Stipendienggeberin/des Stipendienggebers unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften soweit wie möglich zu entsprechen,
- gemäß den geltenden Vorschriften Studierende auszuwählen, deren bisheriger Werdegang besonders gute Studienleistung erwarten lässt,
- die Stipendien in monatlichen Raten auszusahlen, den Studienfortschritt der Stipendiatinnen und Stipendiaten jährlich zu überprüfen und gemäß den gültigen Regelungen des Deutschlandstipendiums einer regelmäßigen Evaluation zu unterziehen,
- über die gespendeten Beträge kalenderjährlich Zuwendungsbescheinigungen auszustellen,
- **Vorschläge von möglichen Stipendiatinnen und Stipendiaten für die Förderinnen und Förderer auf der Basis der genannten Kriterien zu erstellen, die dann grundsätzlich verbindlich sind.**

## Datenschutz-Hinweise

Ihre Daten werden in unserer Datenbank gespeichert, wenn Sie z. B. Spenden leisten oder Informationsmaterial anfordern. Dies ist notwendig, damit wir Kontakt zu Ihnen halten oder Zuwendungsbestätigungen ausstellen können. Ihre Daten werden ausschließlich von uns genutzt, wir geben keinerlei Daten an Dritte weiter. Wir sind gesetzlich verpflichtet, Sie darauf hinzuweisen, dass Sie der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten widersprechen können.

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an die Stipendiatinnen und Stipendiaten einverstanden. Ich versichere, dass ich die Kontaktdaten der Stipendiatin/des Stipendiaten nur im Zusammenhang mit dem Stipendienprogramm nutze, nicht an Dritte weitergebe und nach Ablauf des Stipendiums lösche.

## Zahlungsweise

Ich überweise die Spende auf das Stipendienkonto der Leibniz Universität Hannover:

BIC: NOLADE2HS  
IBAN: DE18250500000101423358  
bei der Nord/LB  
Verwendungszweck: Deutschlandstipendium 17/18

- semesterweise jeweils zu Beginn eines Semesters (zum 01.04. und 01.10. des Jahres).
- als Einmalzahlung zu Beginn der Förderperiode.

Für den Fall, dass eine Stipendiatin/ein Stipendiat die Leibniz Universität verlässt, oder ihr/sein Studium vorzeitig beendet, bin ich damit einverstanden, dass die von mir geleisteten Beträge, nach Rücksprache und auf der Grundlage einer Auswahlentscheidung, als Stipendien im Rahmen des Deutschlandstipendiums an andere Studierende der Leibniz Universität vergeben werden.

## Kennenlernen der Stipendiatinnen und/oder Stipendiaten

- Ich/Wir wünsche(n), dass die Spende anonym behandelt wird und mein/unser Name in Publikationen der Hochschule nicht genannt wird.

### Zweckbindung

- Ich/Wir wünsche(n) keine Zweckbindung des Stipendiums/der Stipendien.
- Ich/Wir möchte(n) meine/unsere bisherigen Stipendiatinnen und/oder Stipendiaten weiterfördern.

Wenn ja, Name(n) der Stipendiatinnen und/oder Stipendiaten:

- Ich/Wir wünsche(n), dass das Stipendium/die Stipendien vorzugsweise zur Förderung von Studierenden eingesetzt wird/werden, die **nach Möglichkeit** neben den geforderten Leistungskriterien die folgenden Kriterien erfüllen:

Kriterium	Stipendium Nr. bis	Stipendium Nr. bis	Stipendium Nr. bis	Stipendium Nr. bis
Fakultät/Studiengang				
Soziales oder (hochschul-)politisches Engagement				
Förderung des weiblichen wissenschaftlichen Nachwuchs				
Soziale Bedürftigkeit (Empfänger eines BAföG-Vollدارlehens)				
Bildungsaufsteiger/in (beide Eltern besitzen keine Hochschulzugangsberechtigung)				
Besondere persönliche/familiäre Umstände (z. B. alleinerziehend, Betreuung Pflegebedürftiger; Behinderung)				
Besondere Auszeichnungen/ Preise, Praktika oder bisherige Berufstätigkeit				

## Kontakt Daten der Förderin/des Förderers

### Ansprechpartner/in

Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Ich erhalte die gesamte Korrespondenz zum Verfahren.

### Weitere Kontaktperson:

Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Ich erhalte die gesamte Korrespondenz zum Verfahren.

### Weitere Anmerkungen an die Leibniz Universität Hannover:

---

---

Datum, Unterschrift  
der Förderin/des Förderers

Datum, Unterschrift  
der Leibniz Universität Hannover  
Präsident Prof. Dr. Volker Epping