
Matrikelnummer / Bewerbernummer

Telefon

Name, Vorname

E-Mail-Adresse

Straße, Hausnummer

Fakultät

Postleitzahl, Ort

Studiengang

Vertiefungsfach

**Präsidium der Gottfried Wilhelm Leibniz Universität Hannover
Welfengarten 1
30167 Hannover**

Antrag auf Gewährung eines Deutschlandstipendiums gemäß der „Richtlinie zur Vergabe von Stipendien gem. § 3 Abs. 1 Nr. 8 NHG an der Gottfried Wilhelm Leibniz Universität Hannover“ zum WS 2017/18 und SS 2018

Ich beantrage die Gewährung eines Stipendiums in Höhe von 300 € pro Monat

als Erstsemester aufgrund meiner besonders guten Abiturnote / HZB: _____ , _____
Bitte tragen Sie die Abiturnote / Note der HZB ein. Dieses Kriterium gilt nur für Erstsemester.

als Erstsemester ausländischer Herkunft
Bitte Abschlusszeugnis der Heimatschule und die Hochschulzugangsberechtigung in deutscher Übersetzung anfügen.

aufgrund der besonders guten Durchschnittsnote im Studium, die ich durch einen offiziellen Notenspiegel nachweise, den ich im Prüfungsamt erhalte und als Anlage beifüge.
Dieses Kriterium gilt nur für Studierende in der Regelstudienzeit. Stichtag für die Ausstellung des Notenspiegels oder eines vergleichbaren Dokuments ist der Tag der Antragsstellung auf Gewährung eines Stipendiums. Anträge mit Notenspiegeln aus dem QIS-Portal werden nicht berücksichtigt.

Das Deutschlandstipendium wird als Leistungsstipendium an besonders gute Studierende vergeben. Für die Auswahl können folgende weitere Kriterien berücksichtigt werden:

- ggf. Nachweise über eine besondere Qualifikation, die zum Studium in dem jeweiligen Studiengang der Leibniz Universität berechtigt.
- Praktikums- und Arbeitszeugnisse sowie Nachweise über besondere Auszeichnungen und Preise, die ich erhalten habe.
- Nachweise über soziales und/oder gesellschaftliches und/oder (hochschul-)politisches Engagement, das seit mindestens 6 Monaten besteht und dessen Umfang mindestens 3 Stunden/Woche beträgt.
- Ich beziehe BAföG (Vollدارlehen/Förderung mit dem Höchstsatz).
- Bei mir bestehen besondere persönliche Umstände wie Krankheit und/oder Behinderungen.
- Ich bin alleinerziehendes Elternteil eines Kindes, das in meinem Haushalt lebt.
- Ich pflege eine/n nahe/n Angehörigen/n mit einem zeitlichen Mindestaufwand (Nachweis über ärztliches Attest).
- Ich bin Bildungsaufsteiger/in. Meine beiden Elternteile bzw. Erziehungsberechtigten haben nicht an einer Universität oder Fachhochschule studiert. (Freiwillige Angabe)

Bitte fügen Sie einen Lebenslauf bei. Zur Abgabe der angegebenen Nachweisunterlagen werden Sie gesondert aufgefordert werden. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis mit der Verarbeitung und Weitergabe Ihrer Daten an Mittelgeber/Firmen.

Ort, Datum

Unterschrift