

An  
 Dezernat 2  
 - Stipendienverwaltung –  
 SSC 0/251

Vom Finanzstelleninhaber/der  
 Finanzstelleninhaberin  
 auszufüllen!



Für

Vorname			
Nachname			
Geburtsdatum			

soll ein

Studierendenstipendium	<input type="checkbox"/>	Zweck des Stipendiums ist die Sicherung/Unterstützung des Lebensunterhaltes während des Studiums bzw. eines konkreten Studienabschnitts.
Doktorandenstipendium	<input type="checkbox"/>	Zweck des Stipendiums ist die Sicherung/Unterstützung des Lebensunterhaltes während der Dissertation.
Post-Doc-stipendium	<input type="checkbox"/>	Zweck des Stipendiums ist die Sicherung/Unterstützung des Lebensunterhaltes während eines Forschungsvorhabens.
Forschungsstipendium	<input type="checkbox"/>	Zweck des Stipendiums ist die Sicherung/Unterstützung des Lebensunterhaltes während eines Forschungsvorhabens.
Forschungs- /Dissertationsgegenstand		

aus der Finanzstelle \_ \_ \_ \_ \_

von		bis	
-----	--	-----	--

in Höhe von €  monatlich  einmalig gezahlt werden.

Bei den Mitteln handelt es sich um

<input type="checkbox"/>	freie Drittmittel, über deren Verwendung ich frei entscheiden kann.
<input type="checkbox"/>	Mittel der DFG. (Bevolligungsbescheid ist beigelegt, sofern noch nicht geschehen)
<input type="checkbox"/>	andere: _____ (Bevolligungsbescheid und Verwendungsrichtlinien sind beigelegt, sofern noch nicht geschehen)

Ich versichere, dass der/die Stipendiat\*in zu keinerlei Tätigkeiten im Sinne eines Beschäftigungsverhältnisses (z.B. Erbringen von Dienstleistungen in Forschung und Lehre, die über den eigenen Forschungsgegenstand hinausgehen) eingesetzt wird und sofern eine Nebentätigkeit besteht, diese inhaltlich vom Stipendienzweck eindeutig abzugrenzen ist. Aus der genannten Finanzstelle dürfen Stipendien bezahlt werden.

Name, Dienststellung		Fakultät	
Ort, Datum		Unterschrift	
Telefon		E-Mail	
Adresse (RUB)	Gebäude	Ebene	Raum

Stempel