

Bewerbungsformular für das SCOPE-Stipendium

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____
Straße, Nr.: _____ PLZ, Stadt: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Derzeitiges Studium an der HTWG

Studiengang: _____
Fakultät: _____
Bachelor Master Anzahl Fachsemester im aktuellen Sommersemester: _____

Auslandsaufenthalt

Studium Praktikum Zeitraum: _____
Studienort/Hochschule: _____
Praktikumsort/Unternehmen: _____

Andere Förderungen

Bafög? Ja Nein Monatliche Förderung in Euro: _____
Weitere Stipendienbewerbungen? Ja Nein
Welche? _____
Vorliegende Stipendienzusage(n)? Ja Nein
Wofür? _____

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____
Name der Bank: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Achtung: Falsche
Angaben können zum
Verlust (von Teilen)
des Stipendiums
führen!

Ich versichere hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben vom Akademischen Auslandsamt der HTWG ausgewertet und gespeichert werden. Sie unterliegen in vollem Umfang den derzeit geltenden Datenschutzbestimmungen und werden ausschließlich für das Auswahlverfahren und die Verwaltung des SCOPE-Stipendiums verwendet. Ich erkläre hiermit, dass ich Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen habe <https://www.htwg-konstanz.de/studium/internationales-studium/datenschutz/>

Datum: _____ Unterschrift: _____