

Bewerbungsformular für das SCOPE-Stipendium

Angaben zur Person

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

Derzeitiges Studium an der HTWG

Matrikelnummer: _____ Fakultät: _____
 Studiengang: _____
 Bachelor ☐ Master ☐ Anzahl Fachsemester im aktuellen Semester: _____

Geplante 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: _____
Steuer-ID: _____

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: _____