

**Studierendenwerk Greifswald**

Anstalt öffentlichen Rechts  
Sozialberatung  
Raum 145, Haus 1  
Zur Schwedenschanze 15  
18435 Stralsund  
Tel.: 0 38 31 – 45 68 79  
sb-hst@stw-greifswald.de

---

**HINWEIS: Antrag ist nur vollständig unter Vorlage des Personalausweises oder Passes, des Studierendenausweises und Kopie des Wohngeldbescheides. Falls der Antrag per Post zugesendet wird, bitte Kopien des Personalausweises, Studierendenausweises und Wohngeldbescheides mitschicken!**

**A N T R A G**

auf Gewährung der Freitisch-Karte in Höhe von 50 €

**ANGABEN ZU MEINER PERSON** (bitte in Druckschrift)

Name: ..... Vorname: .....

geb. am: ..... in: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Ich bin eingeschrieben an der Universität / (Fach-) Hochschule: .....

Studiengang.....

Das laufende Semester ist mein ..... Fachsemester

Anschrift: .....

E-Mail Adresse:.....

**Obige Angaben wurden durch den zuständigen Sachbearbeiter geprüft**

.....  
(Unterschrift Sachbearbeiter Studierendenwerk)

**Falls der Antrag per Post zugesendet wird, bitte Kopien des Personalausweises, Studierendenausweises und Wohngeldbescheides mitschicken!**

**FINANZIERUNGSPLAN**

Mir stehen zur Finanzierung meines Studiums folgende Einkunftsquellen zur Verfügung:

..... z.Zt. monatl.  
..... € .....  
..... € .....  
..... € .....

**URSACHE UND BEGRÜNDUNG MEINER DERZEITIGEN SOZIALEN NOT-SITUATION:**

**Erklärung:** Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich benötige die Unterstützung ausschließlich für meine Lebenshaltungskosten im Rahmen des Studiums. Ich willige ein, dass zur Bearbeitung meines Antrages Einsicht in meine BAföG- und/ oder Wohnheimakte genommen wird. Es ist mir bekannt, dass schuldhaft falsche oder unvollständige Angaben den Entzug der Leistung und die sofortige Fälligkeit des ausgezahlten Betrages zur Folge haben. Die mir ausgehändigten Richtlinien über die Vergabe der Freitischkarten sind mir bekannt.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift des Antragstellers**

---

- Antrag wird bewilligt
- Antrag wird abgelehnt

.....  
Datum, Unterschrift (STW)

.....  
Datum, Unterschrift (STW)

---

**Ausgabe der Freitischkarte**

Hiermit wird bestätigt, dass ich die Freitischkarte durch das Studierendenwerk Greifswald erhalten habe.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift des Empfängers**