

Studierendenwerk Greifswald

Anstalt öffentlichen Rechts
Sozialberatung
Brodaer Str. 2
17033 Neubrandenburg
Tel.: 0 395 – 56 93 9109
sb-nb@stw-greifswald.de

HINWEIS: Der Antrag ist nur vollständig mit Kopie des Personalausweises oder Passes, des Studierendenausweises und Kopie des Wohngeldbescheides. Bitte diese Unterlagen dem Antrag beifügen!

A N T R A G

auf Gewährung der Freitisch-Karte in Höhe von 50 €

ANGABEN ZU MEINER PERSON (bitte in Druckschrift) Anrede:

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 die/den zuständigen Sachbearbeiter/in geprüft

.....

(Unterschrift Sachbearbeiter/in 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 der/s Antragstellenden

- Antrag wird bewilligt
- Antrag wird abgelehnt

.....
Datum, Unterschrift (AStA)

.....
Datum, Unterschrift (STW)

Ausgabe der Freitischkarte

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

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Empfängers