



DAS REKTORAT DER  
CHRISTIAN-ALBRECHTS-  
UNIVERSITÄT ZU KIEL

International Center

**Antrag auf Bewilligung einer finanziellen Überbrückungsbeihilfe**

Das Rektorat der Universität Kiel gewährt ausländischen und staatenlosen Studierenden auf Antrag für die Vorbereitung auf eine Studien-Abschlussprüfung (in Ausnahmefällen auch für die Vorbereitung auf eine Zwischenprüfung) eine Beihilfe zu den Lebenshaltungskosten (Überbrückungsbeihilfe).

Dies ist möglich, wenn die Bewerber/innen die Durchführung eines ordnungsgemäßen Studiums mit Aussicht auf einen erfolgreichen Abschluss nachweisen können und wenn feststeht, dass Sie aus Gründen, die sie nicht selbst zu vertreten haben, oder voraussehen konnten, in eine finanzielle Notlage geraten sind.

**Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:**

- **Lebenslauf**
- **Nachweise für die Angaben von 3. und 4.**
- **2 Gutachten von Hochschullehrern**

**1. Angaben zum/zur Antragsteller/in**

Familienname: \_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname (-n): \_\_\_\_\_

Geschlecht: m/w \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort : \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ ggf. Zahl der Kinder: \_\_\_\_\_

Anschrift am Studienort:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zum Studium:

Hauptfach: \_\_\_\_\_

Nebenfächer: 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Immatrikulation:

1. Datum: \_\_\_\_\_ Hochschule: \_\_\_\_\_

2. Datum: \_\_\_\_\_ Hochschule: \_\_\_\_\_

z.Zt. im \_\_\_\_\_ Hochschulsemester

im \_\_\_\_\_ Fachstudiensemester

z.Zt. in Vorbereitung auf \_\_\_\_\_-Prüfung; voraussichtlicher  
Prüfungstermin \_\_\_\_\_

Angestrebter Abschluss: \_\_\_\_\_

Voraussichtliches Ende des Studiums: \_\_\_\_\_

- Voraussichtlicher Abschluss mündliche Prüfung: \_\_\_\_\_

- Voraussichtlicher Abschluss schriftliche Prüfung: \_\_\_\_\_

Bereits abgelegte Prüfungen:

Art der Prüfung: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Ergebnis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Ergebnis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Ergebnis: \_\_\_\_\_

Angaben über den gegenwärtigen Studienstand

(Vorbereitung auf Prüfungen etc; Bitte Termine angeben):

---

---

---

---

Hochschullehrer/innen, die um ein Gutachten für den/die Bewerber/in gebeten worden sind:

a) Name:

\_\_\_\_\_

Institut/Fach:

\_\_\_\_\_

b) Name:

\_\_\_\_\_

Institut/Fach:

\_\_\_\_\_

### **3. Angaben über die wirtschaftliche Situation/ Einnahmen:**

a)

Begründung dafür, dass der/die Bewerber/in in eine finanzielle Notlage geraten ist, die er/sie nicht selbst zu vertreten hat und nicht voraussehen konnte (Wie sollte das Studium ursprünglich finanziert werden? Warum steht diese Studienfinanzierung nicht mehr zur Verfügung? Wie wurde das Studium bisher tatsächlich finanziert? Wodurch ist die Notlage entstanden?).

b)

Einnahmen der letzten 12 Monate **(Nachweis erforderlich!)**

Bitte geben Sie jeweils den Gesamtbetrag für die letzten 12 Monate an. Fügen Sie bitte Unterlage und Beleg bei (z.B. Lohnsteuerkarte, Lohnsteuerbescheid, Gehaltsabrechnungen, Kontoauszüge, Sparbücher, Wohngeldbescheid(e), Kindergeldbescheid(e), BAFÖG-Bescheid(e); Stipendienbescheide usw.)

Einkommen aus:	Gesamtbetrag für die letzten 12 Monate:
Zahlungen der Eltern	€ _____
Zahlungen des(der Ehepartners/in usw.	€ _____
Zahlungen von Verwandten	€ _____
Zuwendung von Freund(inn)en, Bekannten usw., die <u>nicht</u> zurückgezahlt werden müssen	€ _____
Einkommen eigener Arbeit	€ _____
Einkommen aus eigenem Vermögen (Sparguthaben, Wertpapiere, Verkauf von Wertgegenständen)	€ _____
Darlehen von Freund(inn)en, Banken, Institutionen	€ _____
Stipendien(BAFÖG und andere)	€ _____
Beihilfen der Evangelischen Studentengemeinde	€ _____
Wohngeld	€ _____
Kindergeld	€ _____
Sonstige Beihilfen (Quelle(n): _____)	€ _____
Sonstige Einnahmen (Quelle(n): _____)	€ _____
<b>Insgesamt:</b>	€ _____

Beruf des Vaters/ der Mutter oder der zur Studienfinanzierung verpflichtenden Person: \_\_\_\_\_

Durchschnittliches Monatseinkommen: € \_\_\_\_\_

c)

Falls zutreffend, Angaben über Ehepartner(in), Lebensgefährten(in), Freund(in)

**(Nachweis erforderlich!):**

Ist der/die Ehepartner/in etc. ebenfalls Student/in?

Ja/Nein

Studien-Fianzierung des /der Ehepartners/in etc.

- durch eigenes Vermögen in den letzten 12 Monaten
- insgesamt € \_\_\_\_\_
- durch eigene Arbeit in den letzten 12 Monaten
- insgesamt € \_\_\_\_\_
- durch Unterstützung von Eltern, Verwandten, Freunden  
etc. in den letzten 12 Monaten insgesamt € \_\_\_\_\_
- durch Unterstützung aus anderen Quellen in den  
letzten 12 Monaten insgesamt € \_\_\_\_\_
- Wohngeld € \_\_\_\_\_
- Kindergeld € \_\_\_\_\_
- Ausbildungsbeihilfen (BAFÖG/Stipendien) € \_\_\_\_\_
- Arbeitslosenunterstützung € \_\_\_\_\_
- Sozialhilfe € \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Ist Ihr Ehepartner berufstätig?

Ja/Nein

Wenn ja, Arbeitgeber:

\_\_\_\_\_

Monatlicher Nettoverdienst: € \_\_\_\_\_

**Summe der Einkommen** € \_\_\_\_\_

#### 4. Ausgaben während der letzten 12 Monate (Nachweise bitte beifügen!)

Miete (inklusive Gas/Wasser/Heizung) per Monat(durchschnittlich)	€ _____
Kosten für Lebensmittel, Kleidung, Haushaltsbedarf per Monat (durchschnittlich)	€ _____
Versicherungen/Gebühren per Monat (durchschnittlich)	€ _____
Studienkosten (Bücher/Material u.ä.) per Monat (durchschnittlich)	€ _____
Sonstiges: _____ per Monat (durchschnittlich)	€ _____
<b>Summe der Ausgaben:</b>	€ _____

Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

## 5. Erklärungen und Unterschrift

### 1. Erklärung:

durch meine Unterschrift erkläre ich, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen, Änderungen werde ich dem International Center unverzüglich bekannt machen. Ich bevollmächtige hiermit das International Center, Auskünfte über meine Person, meine finanziellen Verhältnisse und über die soziale Lage meine Angehörigen bei meiner diplomatischen Vertretung in Deutschland, deutschen Vertretungen im Ausland, bei Banken des In- und Auslandes und sonstigen hierfür geeigneten Einrichtungen einzuholen.

Ich entbinde die genannten Stellen ausdrücklich von der Verschwiegenheitspflicht.

### 2. Erklärung:

Betreff: Stipendium/Überbrückungsbeihilfe zum Studium an der Christian-Albrechts-Universität

- a) Ich erkläre, dass ich kein Stipendium, keine Beihilfe oder sonstige Förderung von dritter Seite innerhalb oder außerhalb der Christian-Albrechts-Universität erhalte.
- b) Ich werde dem International Center umgehend Mitteilung machen, wenn ich eine Förderung von dritter Seite erhalten sollte bzw. beantrage.

### 3. Erklärung:

Mir ist bekannt, dass die Überbrückungsbeihilfe bei Studierenden aus Entwicklungsländern als Teil der Entwicklungshilfe gilt und dass diese Beihilfe unter der Voraussetzung gewährt wird, dass ich nach meiner Ausbildung in mein Heimatland oder ein anders Entwicklungsland gehen werde. Mir ist ferner bekannt, dass der Bewilligungsbescheid widerrufen werden kann, wenn ich mich nach Ablauf von drei Jahren nach Abschluss meines Studiums, einschließlich einer danach erforderlichen praktischen Tätigkeit, nicht in einem Entwicklungsland aufhalte. In diesem Fall ist die mir gewährte Beihilfe in voller Höhe zurückzuzahlen. Die Rückzahlung wird mit dem Widerruf fällig und ist bei Verzug mit 3% über dem jeweiligen Diskontsatz der Deutschen Bundesbank jährlich zu verzinsen.

---

(Unterschrift in deutscher Sprache)

---

(Unterschrift in der Landessprache)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_