

# Antrag auf finanzielle Unterstützung

(Zuschuss zu Kursteilnahmen | Reisekosten)

**Bitte beachten:** Eine Förderung ist pro Studierendem **nur einmal** im Studienjahr (01.10.-30.09.) möglich!

## Antragsteller | in:

Name | Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Studiengang \_\_\_\_\_  
Anzahl Semester \_\_\_\_\_  
Zutreffendes bitte  Bachelor  Master  Konzertreife |  Promotion   
ankreuzen  
 Tel. \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

## Voraussichtliche Kosten:

Name der Maßnahme \_\_\_\_\_  
Anmeldegebühren \_\_\_\_\_  
(Bitte Anmeldebescheinigung beifügen)  
Teilnahmegebühren \_\_\_\_\_  
Reisekosten \_\_\_\_\_  
Gesamtkosten: ~ \_\_\_\_\_ €

**Bitte beachten:** Eine Auszahlung eines Unterstützungsantrags erfolgt nur in begründeten Fällen und nach Vorlage der Originalbelege und der Teilnahmebescheinigung !!!

## Begründung:

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

Im Falle der Bewilligung des Antrages und nach Vorlage der Belege | Teilnahmebescheinigung, bitte ich um Überweisung des Zuschusses auf folgende Bankverbindung:

Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_

**Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.**

**Durch meine Unterschrift erkläre ich außerdem meine Zustimmung, dass die HfM Saar die von mir mitgeteilten Daten im Rahmen der Antragsbearbeitung verarbeiten kann. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Den Widerruf richten Sie bitte an: rektor@hfm.saarland.de**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hier bitte nichts eintragen, wird durch Rektor ausgefüllt:

<b>Genehmigung durch Rektor:</b>	<b>Unterstützungsbetrag in €</b>

# Antrag auf finanzielle Unterstützung

(Zuschuss zu Kursteilnahmen | Reisekosten)