Az.: **2050**Kirchenverwaltung der
Evangelischen Kirche in Hessen und Nassau
Referat Personalförderung und Hochschulwesen
64276 Darmstadt

|  |
| --- |
| **Antrag auf ein Stipendium zur Finanzierung von Sprachkursen** |

**Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Anschrift (Straße, PLZ, Ort) | Tel.-Nr. / E-Mail |
| Hochschule***(falls Sie bereits mit dem Studium begonnen haben)*** | Semester |

|  |
| --- |
| Aufnahme in die Liste der Studierenden der EKHN seit: |

**Ich beantrage**

Ein Stipendium zur Finanzierung eines Sprachkurses für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ich bitte um Überweisung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Geldinstitut, Ort | IBAN | BIC |
| Mit dem Geldinstitut vereinbarte Anschrift (Straße, PLZ, Ort) |

**Erklärung**

|  |
| --- |
| Ich erkläre, dass die Voraussetzungen für die Mitgliedschaft in der Liste der Theologiestudierenden der Evangelischen Kirche in Hessen und Nassau gegeben sind. |
| Ort, Datum | Unterschrift |

**Bitte fügen Sie dem Antrag nachstehende Unterlagen bei:**Anmeldebestätigung mit Nachweis über gezahlte Kursgebühr
Zeugnis der Hochschulreife (Kopie)
aktuelle Immatrikulationsbescheinigung