

Finanzielle Selbstauskunft / Financial self declaration

Nachname / Last Name	
Vorname / First Name	
Geburtsort / Place of Birth	
Geburtsdatum / Date of Birth	

Bitte geben Sie Ihre durchschnittlichen monatlichen Einnahmen der letzten 3 Monate an / Please state your average monthly income over the past 3 months

Einkünfte aus eigener Arbeit / Income from your own work		€ pro Monat / per month
Unterstützung von Privatpersonen / Support offered by a private person (family/...)		€ pro Monat / per month
Förderung einer anderen Einrichtung / Support offered by another organisation/institution		€ pro Monat / per month
Sperrkonto / Blocked account		€ pro Monat / per month
Andere Einkünfte (bitte angeben, welche) / Other types of income (please specify)		€ pro Monat / per month
Einkünfte Ihres Lebenspartners (falls zutreffend) / Income of your partner (if applicable)		€ pro Monat / per month

Bitte geben Sie Ihre monatlichen Ausgaben an / Please state your monthly expenses

Miete / Rent		€ pro Monat / per month
Krankenversicherung / Health insurance		€ pro Monat / per month
Andere Versicherungen (z.B. Haftpflicht) / Other insurances (e.g. liability insurance)		€ pro Monat / per month
Rückzahlung von Schulden / Back-payment of debts		€ pro Monat / per month
Telefon, Handy, Internet / Telephone, mobile phone, Internet		€ pro Monat / per month
Ernährung / Food/groceries		€ pro Monat / per month
Kleidung / Clothing		€ pro Monat / per month
Sonstige Kosten (bitte angeben, wofür) / Other costs (please specify which costs)		€ pro Monat / per month

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Sollten sich im Laufe des Prozesses der Vergabe der Stipendien meine persönlichen Daten oder meine finanzielle Lage ändern, so verpflichte ich mich, diese dem International Office sofort anzugeben. Es ist mir bekannt, dass schuldhaft falsche oder unvollständige Angaben, insbesondere zur wirtschaftlichen Lage, den Verlust der Förderung und die Verpflichtung zur Rückzahlung bereits ausgezahlter Beträge nach sich ziehen können.

I hereby confirm that the information above is accurate and complete to the best of my knowledge. Furthermore, I shall inform the International Office immediately, if during the scholarship awarding procedure there are any changes to my personal data or financial situation. I am aware that providing intentionally false or incomplete information – especially regarding my financial situation – could result in the cancellation of the scholarship and reimbursement of any funds already received.

Ort, Datum / place, date

Unterschrift / signature