An die
Montanuniversität Leoben
Sekretariat Lehrstuhl für Mathematik, Statistik und Geometrie

A N S U C H E N U M E I N F Ö R D E R U N G S S T I P E N D I U M

NAME: ..... VORNAME: .....

KENNZAHL: ..... MATR.Nr.: ..... STAATSBÜRGERSCHAFT: .....

STUDIUM.: .....

e-mail Adresse: .....

STUDIENADRESSE: .....

..... TEL.NR.: .....

HEIMATADRESSE: .....

..... TEL.NR.: .....

Bank: ……

IBAN: …… BIC: ……

BEILAGEN: 1) Brief an das studienrechtliche Organ
2) Nachweis der österr. Staatsbürgerschaft oder Gleichstellung gemäß § 4 StudFG, BGBl. 305/1992 idF. BGBl. I Nr. 75/2022, lt. Ausschreibung
3) allenfalls Bestätigungen über wichtige Gründe (Krankheit, Schwangerschaft u.a. Unvorhergesehenes), die zur Verlängerung der Anspruchsdauer führen
4) Beschreibung der Arbeit inkl. Kostenaufstellung und Finanzierungsplan
5) Vorlage eines Gutachtens des Betreuers/der Betreuerin zur Kostenaufstellung und Bestätigung darüber, dass die Arbeit voraussichtlich mit überdurchschnittlichem Erfolg abgeschlossen werden kann.
6) Vorlage des Studienerfolgsnachweises

Zahl der inskribierten Semester: .....

Ich habe schon einmal ein Förderungsstipendium erhalten: Ja* Nein*
(*Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wenn ja, wann? ..... **für Masterarbeit:** **Dissertation:**
(*Zutreffendes bitte ankreuzen)

Für welches Studium? .....**abgeschlossen am:** .....
(Studienkennzahl) (Datum)

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Im Falle der Zuerkennung eines Förderungsstipendiums stimme ich der Veröffentlichung meiner Daten zu. Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass **bei Nichterfüllung der Anspruchsvoraussetzungen (insbesondere Überschreitung der Studiendauer, bei widmungswidriger Verwendung des Förderungsstipendiums oder nicht fristgerechter Vorlage des Berichtes über die widmungsgemäße Verwendung der Fördermittel) bereits ausgezahlte Teilbeträge zurückzuzahlen sind bzw. noch nicht ausgezahlte Teilbeträge zurückbehalten werden dürfen.**

Datum: ....
Unterschrift