Antrag auf Förderung von Zertifikaten / Freifächern



Bitte alle Felder, die grau hinterlegt sind, vollständig und leserlich ausfüllen! Das Formular sowie alle zugehörigen Belege & Unterlagen im Büro B2.08 abgeben oder in den Postkasten vor dem Büro einwerfen! Pro Rechnung bitte EINE Zeile verwenden - Rechnungen dürfen nicht zusammengefasst werden! Du erklärst mit der Abgabe dieses Antrages, dass du die Datenschutzerklärung auf der <u>HTW-Website unter "Downloads"</u> zur Kenntnis genommen hast!

Nachname			
Vorname			
Straße, PLZ, Ort			
E-Mail			
Telefon			
IBAN			
BIC			

Hiermit beantrage ich eine Förderung für folgende Zertifikate / Freifächer gem. Beschluss der StRV:

für das Studienjahr:

Beleg Nr.	Rechnungsnr. (wird von HTW ausgefüllt)	Zertifikat/Freifach	Abgelegt im Semester:	Betrag ¹
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
Σ	,			

Für jede Refundierung eines Freifachs/Zertifikats o.ä. lege ich bei

- **DIESES Formular im Original** (bitte auch mit Originalunterschrift nicht eingescannt, kopiert etc.) Formular sollte bitte, wenn möglich, bereits von der jeweiligen Studienrichtungsvertretung unterschrieben sein.
- Kopie des Zertifikats
- Kopie des Studierendenausweises bzw. wenn das Zertifikat in einem anderen als dem aktuellen Semester absolviert wurde, dann bitte auch die dementsprechende Studienbestätigung des betroffenen Semesters
- **Zahlungsbestätigung** (gestempelte Zahlungsbestätigung aus dem CIS oder vollständig ausgefüllte Original-Rechnung und Bankauszug)

¹Hier ist der zu refundierende Betrag gemeint! Bitte im Zweifelsfall leer lassen, wir tragen es für euch, und in eurem Sinne 😊 - ein.

den im Beschluss gefassten Vorgaben bezogen wurd Zahlungsbelege ausgezahlt werden kann.	e und nur gegen Vorlage der Original-
Unterschrift Antragsteller*in: Ort, Datum:	
Sobald du deinen (vollständigen) Antrag abgegeben h Wenn du nichts von uns hörst, bedeutet das, dass alle nächsten 3-4 Wochen nach Einreichung überwiesen b	es in Ordnung ist und du dein Geld im Laufe der
Unterschrift Studienrichtungsvertretung: Name: Ort; Datum:	
Buchungsvermerke	Zahlungsvermerke
Unterschrift Wirtschaftsreferent*in: Ort; Datum:	Unterschrift Vorsitz: Ort; Datum:

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Förderung vollständig zurückzuzahlen ist, wenn sie im Widerspruch zu