



Antrag auf Förderung der Betreuungskosten

aus dem Sozialfonds der Studierendenschaft der Fachhochschule Potsdam

Semester

Ich beantrage die Förderung der Betreuungskosten für das Wintersemester 20__/__ Sommersemester 20__

PERSON	
Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
E-Mail-Adresse:	
Matrikelnummer:	
Familienstand:	<input type="radio"/> Ehe/ eheähnliche Gemeinschaft <input type="radio"/> getrennt lebend
Kinder:	Anzahl: Alter:

Bankverbindung:

Name:	
IBAN:	

Ich hatte im Berechnungszeitraum folgende Einkünfte zur Verfügung:

Monat	Beträge und Art der Einkünfte*

*Alle Angaben müssen nachgewiesen werden

Ich zahlte einen monatlichen Beitrag

für meine Wohnung/ mein Zimmer	€ <input type="text"/>
Für meine Kranken- und Pflegeversicherung	€ <input type="text"/>



ASTA
der FH Potsdam

Antragsbegründung

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich die Angaben in diesem Formular und den Anlagen wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.