

## Antrag auf Unterstützung in Notfällen

### 1. Antragsteller/in

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Anschrift: Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer / E-Mail: \_\_\_\_\_

#### 1.1 Ausbildungsstätte (bitte ankreuzen):

- Technische Universität Dortmund     Fachhochschule Dortmund  
 Fachhochschule Südwestfalen     FernUniversität Hagen  
 Folkwang Hochschule Standort Dortmund

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Anzahl der Fachsemester: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

#### 1.2 Begründung für die Antragstellung und Schilderung der besonderen Situation:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2. Eigene wirtschaftliche Verhältnisse:

2.1 BAföG-Anspruch  ja  nein

2.2 Ich erhalte zurzeit und voraussichtlich auch künftig monatlich folgende Sachleistungen  
(z.B. Unterkunft, Verpflegung usw.)

Art: \_\_\_\_\_

2.3 Ich erhalte zurzeit und voraussichtlich auch künftig monatlich folgende Geldleistungen (z.B. Arbeitseinkommen, Ausbildungsförderung, Kindergeld, Unterhaltsleistungen usw.)

Art: \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_

Gesamt: \_\_\_\_\_

2.4  Ich verfüge über Sparguthaben, Wertpapiere, Grundbesitz usw. in folgender Höhe:  
Art: \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_

2.5  Ich verfüge über keinerlei Vermögenswerte.

2.6  Ich erhalte Leistungen aus dem AStA-Sozialfonds als **Zuschuss**.

3. **Eigene Lebenshaltungskosten:**

3.1 Monatsmiete einschl. Nebenkosten Euro \_\_\_\_\_

3.2 Verpflegung Euro \_\_\_\_\_

3.3 Studienbedingte Kosten (Fachliteratur usw.) Euro \_\_\_\_\_

3.4 Sonstige Kosten (bitte angeben)  
\_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_

Durchschnittlicher Monatsaufwand Euro \_\_\_\_\_

**Folgende Unterlagen sind bei der Antragstellung zwingend vorzulegen:**

- alle Kontoauszüge der letzten drei Monate (lückenlos – chronologisch geheftet)
- aktueller Nachweis über die bisher erbrachten Studienleistungen (Notenspiegel / Leistungsübersicht)
- aktuelle Immatrikulationsbescheinigung
- Personalausweis / Pass / ggf. Aufenthaltstitel

Die Angaben unter Teilziffer 2.3, 2.4 und 3.1 sind eindeutig zu belegen.

Weiterreichende Nachweise/Erklärungen sind auf Verlangen vorzulegen.

4. Mir ist bekannt, dass ich vor Inanspruchnahme der Leistungen des Studierendenwerks Dortmund für Notfälle alle anderen Möglichkeiten der Finanzierung durch andere Leistungsträger in Anspruch zu nehmen habe; insbesondere staatliche, städtische und kirchliche Leistungen sowie Leistungen der freien Wohlfahrtsverbände. Ich erkläre ausdrücklich für die von mir unter Punkt 1.2 geschilderte Notsituation keine Leistungen von anderen Institutionen zu erhalten. Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, jede Änderung der in diesem Antrag erklärten Verhältnisse unverzüglich dem Studierendenwerk Dortmund schriftlich mitzuteilen.

5. **Einen Antrag auf Unterstützung in Notfällen habe ich bisher**

noch nicht       einmal am \_\_\_\_\_       zweimal, zuletzt am \_\_\_\_\_ gestellt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Intern

Dem Antrag kann entsprochen werden.

Die Zahlungsanweisung in Höhe von \_\_\_\_\_ für \_\_\_\_\_ ist an die Hauptkasse weitergegeben worden.

Eine Benachrichtigung über den Ausgang der Prüfung an die/den Antragssteller\*in ist erfolgt.

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_