



Anlage 2

zum Antrag auf Begabtenförderung

Wahrheitsgemäße Erklärung

Über den Bezug von sonstigen Leistungen. Wenn Sie keine Bezüge erhalten, bitte „entfällt“ eintragen und Anlage 2 unterschreiben.

Name, Vorname: _____

Leistungsträger

(Zutreffendes bitte unterstreichen)

Bitte Gesamtbetrag
aus den letzten 12 Monaten vor
Antragsstellung angeben

Aus der gesetzlichen Rentenversicherung

(Alters-, Berufs- oder Erwerbsunfähigkeits-, Hinterbliebenenrente): _____ €

Aus der gesetzlichen Unfallversicherung

(Unfall- oder Hinterbliebenenrente, Verletztengeld): _____ €

Aus der gesetzlichen Krankenversicherung

(Krankengeld): _____ €

Nach dem Bundesversorgungsgesetz

(Grundrenten, Ausgleichsrenten): _____ €

Nach dem Arbeitsförderungsgesetz

(Arbeitslosengeld, -hilfe, Hartz IV, sonstige Leistungen): _____ €

BAföG / Minijob

(Bundesausbildungsförderungsgesetz, Geringfügige Beschäftigung): _____ €

Nach dem Sozialhilfegesetz

(Sozialhilfe, Wohngeld etc.): _____ €

Erhalt von Unterhaltsleistungen

(Ehegattenunterhalt & Kindesunterhalt nach dem BGB): _____ €

Aus dem Bundeskindergeldgesetz

(bitte nur die Summe für den antragstellenden Schüler/Studenten angeben): _____ €

Aus einer betrieblichen Alters-, Invaliden- oder Hinterbliebenenversorgung des öffentlichen Dienstes

(Beamtenversorgung, Zusatzversorgung, Soldatenversorgung): _____ €

Sonstige Einkünfte

(z. B. Vermietungen, Verpachtungen, Erbe etc.): _____ €

Aus einer anderen Stiftungseinrichtung

(z. B. Deutschlandstipendium): _____ €

ACHTUNG:

Fehlende oder unrichtige Angaben führen zum Entzug und gegebenenfalls zur Rückforderung von bereits gewährten Beihilfen.

Ich versichere, die von mir vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____