

**Antrag auf einmalige Unterstützung aus dem Corona-Nothilfefonds**

**der Theaterakademie August Everding/August-Everding-Stiftung**

**Abgabe bis 17. Juli 2020**

**I. Persönliche Angaben:**

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

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

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

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studienfach: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semester: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Student an der Theaterakademie seit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Falls beurlaubt seit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Name des Bankinstituts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller):

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

**II. Angaben zu den finanziellen Verhältnissen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ist Ihr Studium derzeit finanziell abgesichert? | 0 Ja 0 Nein |
| Wie lange reichen Ihre finanziellen Reserven noch aus, um Ihren Lebensunterhalt zu bestreiten? |  |
| Ausgaben für Wohnung | €/mtl. |
| Sind Sie momentan in der Lage, Ihre Miete zu zahlen? | 0 Ja 0 Nein |
| Falls ja, wie lange können Sie Ihre Miete voraussichtlich noch bezahlen? |  |
| Zuwendungen von Privater Seite (Familie, Verwandte etc.): | €/mtl. |
| BAföG (falls Sie kein BAföG erhalten, bitte den hierfür Grund angeben; falls Sie BAföG erhalten, bitten den Bewilligungsbescheid beifügen) | €/mtl. |
| Stipendien und Zuschüsse (falls ja, bitte Nachweise beifügen): | €/mtl. |
| Haben Sie bereits andere Anträge zur finanziellen Unterstützung gestellt? | 0 Ja 0 Nein |
| Wurden diese Anträge genehmigt (falls ja, bitte entsprechende Nachweise beifügen)? | 0 Ja 0 Nein |
| Einkünfte aus selbständiger oder unselbständiger Arbeit: | €/mtl. |
| Vermögen: | €/mtl. |
| Renten (Waisenrente etc.): | €/mtl. |

**Weitere Anmerkungen des Antragstellenden über die momentanen besonderen Umstände:**

**Erklärung:**

Ich versichere, dass obige Angaben richtig und vollständig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass bewusste Falschangaben zum Ausschluss von der Förderung führen, welche ggfs. zurückgefordert werden kann.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_