

Antrag auf Aufnahme in das Förderprogramm des Bundesministeriums für Forschung, Technologie und Raumfahrt					
Bezeichnung der zuständigen Stelle 			Stammblatt für Stipendiatinnen/Stipendiaten		
Straße, Nr. 					
PLZ, Ort 					
Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus. Ihre Angaben werden für Zwecke der Begabtenförderung ausgewertet.					
Persönliche Angaben					
Name 		Vorname 		Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich	
Geburtsdatum 					
Land 	PLZ 	Wohnort 		Straße 	
Telefon Festnetz 		Telefon Mobil 		private E-Mail-Adresse 	
Geburtsland 		Staatsangehörigkeit(-en) 		Wurden Sie eingebürgert? ☐ ja ☐ nein	
Geburtsland der Mutter 		Staatsangehörigkeit der Mutter 		Wurde Ihre Mutter eingebürgert? ☐ ja ☐ nein	
Geburtsland des Vaters 		Staatsangehörigkeit des Vaters 		Wurde Ihr Vater eingebürgert? ☐ ja ☐ nein	
Angaben zum Bildungsweg					
Schulabschluss <u>vor Beginn der Ausbildung</u> ☐ Hauptschule ☐ Fachhochschulreife ☐ Mittlere Reife ☐ Allg. Hochschulreife ☐ sonstige:			erlernter Beruf (wie auf dem Prüfungszeugnis angegeben) 		
Datum und Ergebnis der Berufsabschlussprüfung: Punktzahl bzw. Durchschnittsnote (bei mehreren Prüfungsteilen: Durchschnitt mit einer Nachkommastelle) 				Prüfungsdatum 	Prüfungsergebnis
Derzeit beschäftigt als 		Name des Beschäftigungsbetriebes 		Arbeitsstunden pro Woche 	
Anschrift des Beschäftigungsbetriebes 				dort telefonisch erreichbar unter 	
Beabsichtigte erste Weiterbildung (Wofür möchten Sie das Stipendium einsetzen?)					
Bezeichnung der Weiterbildung 				wahrscheinlicher Beginn 	
Anlagen ☒ Kopie des Berufsabschlusszeugnisses bzw. des Prüfungszeugnisses ☒ Nachweis über die derzeitige Berufstätigkeit (mit Angabe der Wochenstunden und ggf. Befristungsdaten) bzw. Meldung der Arbeitsagentur ☐ Bescheinigung über die erfolgreiche Teilnahme an einem überregionalen beruflichen Leistungswettbewerb ☐ begründeter Vorschlag eines Betriebes oder der Berufsschule (unbedingt erforderlich, wenn weniger als 87 Punkte bzw. Note schlechter als 1,9) ☐ sonstige, z. B. Lebenslauf, Weiterbildungsplan usw.				Wenn Sie zum Zeitpunkt der angestrebten Aufnahme 25 Jahre oder älter sind, fügen Sie bitte bei: ☐ Bescheinigung über ggf. anrechnungsfähige Zeiten von mehr als drei Monaten Dauer (z. B. schwerwiegenden Erkrankung, Elternzeit, Mutterschutz, Grundwehr- oder Zivildienst, Freiwilligendienste, weitere abgeschlossene Berufsausbildung, Besuch beruflicher Vollzeitschulen). Die Anrechnungsfähigkeit dieser Zeiten ist auf maximal drei Jahre begrenzt, falls nötig, mehrere Zeiten angeben und belegen. vom bis Dauer:	
Mir ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf Aufnahme in und Förderung durch das Weiterbildungsstipendium besteht. Mir ist auch bekannt, dass ich nur einmal in das Weiterbildungsstipendium aufgenommen werden kann (Ziffer 1.2 der Förderrichtlinien). Ich bestätige, dass ich weder Vollzeitstudierende/r noch Hochschulabsolventin/Hochschulabsolvent bin. Sollte ich ein Vollzeitstudium aufnehmen oder bis zum geplanten Aufnahmetermin ein Hochschulstudium erfolgreich abschließen, werde ich die zuständige Stelle unverzüglich darüber informieren. Ich bin darüber informiert, dass ich per E-Mail Zugangsdaten für ein Datenerfassungsportal im Internet erhalte, wenn ich zur Förderung ausgewählt wurde. Erst wenn ich dort meine persönlichen Daten ergänzt habe, bin ich als Stipendiatin bzw. Stipendiat des Weiterbildungsstipendiums aufgenommen und kann Zuschüsse zu anspruchsvollen Weiterbildungen beantragen. (Die oben angegebene E-Mail-Adresse sollte daher mindestens bis zum Ende des Auswahlverfahrens gültig sein und regelmäßig abgerufen werden.) Ich versichere, dass sämtliche Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben zum Ausschluss aus dem Auswahlverfahren bzw. aus dem Förderprogramm führen. Datenschutz: Die „Hinweise und Erläuterungen zum Datenschutz für Bewerber/innen und Empfänger/innen von Stipendien des Bundesministeriums für Bildung und Forschung (BMBF) über die Stiftung Begabtenförderung berufliche Bildung (SBB)“ im Menüpunkt Datenschutz der Internetseite der SBB (www.sbb-stipendien.de) sind Bestandteil dieses Antrags. Durch meine Unterschrift erkläre ich ausdrücklich, dass ich die Datenschutzerklärungen gelesen habe und ihnen zustimme.					
Ort, Datum 		Eigenhändige Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers 			
von der zuständigen Stelle auszufüllen		Die Bewerberin/der Bewerber wird ausgewählt für die Aufnahme zum:		Datum 	
				☐ Die Bewerberin/der Bewerber wird nicht aufgenommen.	