

Studierenden-Service-Center
Hochschule Anhalt
Bernburger Straße 55
06366 Köthen

Antrag Auf Leistungsstipendium Bachelorstudierende

Hiermit beantrage ich ein Leistungsstipendium für das Wintersemester 2025/26. Die Leistungen des ersten bis vierten Semesters wurden erfolgreich absolviert.

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße/Hausnummer:		
PLZ/Ort:		
Matrikelnummer:		
Studiengang:		
Durchschnittsnote:		

Ich verpflichte mich, das Studierenden-Service-Center unverzüglich zu unterrichten, wenn ich mich exmatrikuliere bzw. exmatrikuliert werde, mein Studium unterbreche (auch Beurlaubung), abbreche oder einen Hochschulwechsel vornehme. Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten von der Hochschule Anhalt im Rahmen der Stipendienvergabe verarbeitet und für den Bewilligungszeitraum zweckbezogen gespeichert werden.

Ort und Datum

Unterschrift