**FRAGEBOGEN**

**ZUR BEWERBUNG UM EIN ONLINE-STIPENDIUM FÜR STUDIERENDE**

**Die Stipendien werden im Rahmen des DAAD-Programms „Ukraine Digital: Studienerfolg in Krisenzeiten sichern“ im Projekt „Digital Umbrella for Ukrainian Foreign Language Teachers“ vergeben.**

1. **PERSÖNLICHES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1 | Name |  |
| 1.2 | Vorname |  |
| 1.3 | Geburtsdatum, -ort  |  |
| 1.4 | Heimatadresse |  |
| 1.5 | Aktuelle Wohnadresse |  |
| 1.6 | E-Mail |  |
| 1.7 | Telefon/Mobil |  |

1. **Studium**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1 | Heimathochschule, Land |  |
| 2.2 | Online-Studium an der Heimathochschule |  Ja Nein [ ]  [ ]  |
| 2.3 | Online-Kurse der PH Ludwigsburg |  Ja Nein [ ]  [ ]  |
| 2.4 | Studienjahr |  1 2 3 4 5 [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |
| 2.5 | Falls Sie im letzten Studienjahr sind, wann ist das Datum Ihrer letzten Prüfung? |  |

1. **Bedürfnis**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.1 | Meine monatlichen Ausgaben  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Art der Ausgabe** | **Betrag in Euro** |
| Wohnen und Energie |  |
| Fahrtkosten |  |
| Lernmittel (Kopieren, Ausdrucken, Kommunikation: Handy und Internet usw.) |  |
| Nahrungsmittel |  |
| Gesundheit  |  |
| Kleidung |  |
| Sonstiges |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.2 | Mein monatliches Einkommen |

|  |  |
| --- | --- |
| **Einkommensart** | **Betrag in Euro** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| 3.3 | Beschreiben Sie Ihre aktuelle Situation in 2025 und erläutern Sie, wie das Stipendium Ihnen helfen kann |  |

**Ich bestätige, dass ich mein Studium ab März 2025 noch mindestens 4 Monate online fortführe und die Online Kurse von PH Ludwigsburg besuche.**

**Ich bestätige, dass es keine anderen Einkommensquellen (z.B. Stipendien, staatliche Subventionen) gibt, wie in 3.2 erwähnt.**

**Ich versichere, den Fragebogen eigenständig ausgefüllt zu haben und bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben durch meine Unterschrift.**

………….......... …………..........

Ort, Datum Unterschrift