

An den  
Förderverein Unisono  
c/o Anton Bruckner Privatuniversität  
Wildbergstraße 18  
4040 Linz



## Erklärung der finanziellen Bedürftigkeit

für das Kalenderjahr .....

.....  
**Name**

**Vorname**

**E-Mail**

.....  
**Adresse**

**Telefon**

.....  
**Staatsbürgerschaft**

**Geburtsort**

**Geburtsdatum**

### Familienstand

ledig

verheiratet

geschieden

Lebensgemeinschaft

getrennt lebend

verwitwet

### Kinder

nein

ja: **Name und Geburtsdatum**

.....  
.....

.....  
**Studienrichtung**

**Matrikelnummer**

.....  
Erstinskription an der ABPU

.....  
Alle bisherigen Studien

.....  
Zugelassen im aktuellen Studium seit; evtl. Beurlaubungen (wann und wie lange?)

.....  
Mindeststudiendauer im aktuellen Studium überschritten? Wenn ja, warum?

.....  
.....  
.....

### Höhe aller jährlichen Einkünfte

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Studienbeihilfe .....   | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld/Notstandshilfe .....                                |
| <input type="checkbox"/> aus Erwerbstätigkeit .....                                    | <input type="checkbox"/> Karenzgeld/Kindergeld .....  |
| <input type="checkbox"/> Pensionen, Renten .....                                       | <input type="checkbox"/> Familienbeihilfe für Kinder .....                                    |
| <input type="checkbox"/> Familienbeihilfe (eigene) .....                               | <input type="checkbox"/> Alimente .....   |
| <input type="checkbox"/> Unterstützung von Eltern<br>(auch Verwandten, Freunden) ..... | <input type="checkbox"/> Unterstützung von Bund, Land,<br>Gemeinde oder anderen Stellen ..... |
| <input type="checkbox"/> nicht in Geld gegebene<br>Unterstützungen .....               | <input type="checkbox"/> andere (z. B. Ferial- oder<br>Gelegenheitsjobs, Spenden, etc.) ..... |
| <input type="checkbox"/> sonstige Stipendien .....                                     |   |

Summe Einnahmen

### Höhe der jährlichen Pflichtausgaben

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Wohnungskosten .....                                    |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten .....                            |
| <input type="checkbox"/> sonstige Pflichtausgaben<br>.....<br>.....<br>.....     |
| <input type="checkbox"/> außergewöhnliche Belastungen<br>.....<br>.....<br>..... |

Summe Pflichtausgaben

### Bankverbindung

.....  
IBAN

.....  
BIC-Code

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Insbesondere bestätige ich, keine weiteren Einkünfte zu beziehen.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift