

## Bewerbung um ein Bildungsstipendium

### Antragsformular

---

Vorname und Nachname

---

Geburtstag, Geburtsort, Alter bei Antragstellung

---

Wohnort

---

Anschrift (PLZ, Stadt, Straße und Hausnummer)

---

Welche chronisch entzündliche Darmerkrankung? Liegt ärztlicher Attest vor -> Ja / Nein

---

Derzeitige Tätigkeit / Institution bzw. Arbeitgeber

---

Alle Schul-, Berufs-, bzw. Studienabschlüsse

---

Ehrenamtliches Engagement

---

Auszeichnungen, Preise, Ehrungen, Stipendien

---

Verwendungszweck für Stipendium (*Bildungsvorhaben, das gefördert werden soll. Zeitraum, Ort (Institution, Stadt, ggf. Land), geplanter Aus- Bildungsabschluss*)

---

---

---

Foto

Inhalt bzw. Motivation (*Warum angestrebter Bildungsabschluss? Welche Ziele? Welche Zukunftspläne?*)

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Budget (Gesamtbudget)**

Budgetposten	Welche?	Höhe der Kosten
Ausbildungskosten		
Ausbildungskosten		
Lehrmaterialien		
Lehrmaterialien		
Transportkosten		
Lebensunterhalt (für max. 12 Monate)		

Wir weisen darauf hin, dass die Ausbildungsstipendien der Stiftung Darmerkrankungen nicht vorgesehen sind für die Kostendeckung von Versicherungen, Freizeitaktivitäten, Sportkursen (außer ausbildungsbedingt erforderlich), Ablösung von Krediten, medizinische Versorgung.