

# Antrag auf Aufnahme in das Förderprogramm des Bundesministeriums für Bildung und Forschung

Bezeichnung der zuständigen Stelle Handwerkskammer Frankfurt-Rhein-Main BTZ - Weiterstadt / Tatjana Habianek	<b>Stamtblatt für Stipendiatinnen/Stipendiaten</b>
Straße, Nr. Rudolf-Diesel-Straße 30	
PLZ, Ort 64334 Weiterstadt	

**Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus. Ihre Angaben werden für Zwecke der Begabtenförderung ausgewertet.**

## Persönliche Angaben

Name		Vorname		Geschlecht		Geburtsdatum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		<input type="text"/>	
Land	PLZ	Wohnort		Straße			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Telefon Festnetz		Telefon Mobil		private E-Mail-Adresse			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Geburtsland		Staatsangehörigkeit(-en)		Wurden Sie eingebürgert?	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsland der Mutter		Staatsangehörigkeit der Mutter		Wurde Ihre Mutter eingebürgert?	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsland des Vaters		Staatsangehörigkeit des Vaters		Wurde Ihr Vater eingebürgert?	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

## Angaben zum Bildungsweg

Schulabschluss vor Beginn der Ausbildung		erlernter Beruf (wie auf dem Prüfungszeugnis angegeben)			
<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> Mittlere Reife <input type="checkbox"/> Allg. Hochschulreife <input type="checkbox"/> sonstige: <input type="text"/>		<input type="text"/>			
Datum und Ergebnis der Berufsabschlussprüfung: Punktzahl bzw. Durchschnittsnote (bei mehreren Prüfungsteilen: Durchschnitt mit einer Nachkommastelle)			Prüfungsdatum		Prüfungsergebnis
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>
Derzeit beschäftigt als		Name des Beschäftigungsbetriebes		Arbeitsstunden pro Woche	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Anschrift des Beschäftigungsbetriebes				dort telefonisch erreichbar unter	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	

## Beabsichtigte erste Weiterbildung (Wofür möchten Sie das Stipendium einsetzen?)

Bezeichnung der Weiterbildung	wahrscheinlicher Beginn
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 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 Aufnahmezeitpunkt 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](http://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
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>von der zuständigen Stelle auszufüllen</b> Die Bewerberin/der Bewerber wird ausgewählt für die Aufnahme zum:	Datum	<input type="checkbox"/> Die Bewerberin/der Bewerber wird nicht aufgenommen.
--	-------	--