

Antrag auf einen Freitisch

Information:

Anträge auf Freitische in Mensen und Verpflegungsbetrieben des Studentenwerks Hannover werden für Studierende der HMTM Hannover von AStA entgegengenommen und an das Studentenwerk weitergeleitet. Die Vergabe erfolgt halbjährlich zum 1. Januar und zum 1. Juli eines jeden Jahres. Berechtigt zur Inanspruchnahme sind nur bedürftige Studierende der HMTM Hannover. Sollten in einem Halbjahr mehr Anträge als Freitische vorliegen, so entscheidet der AStA ggf. durch kurze Gespräche mit den Antragstellern über die Vergabe. Bevorzugt werden dabei die bedürftigsten Studierenden berücksichtigt. Anträge auf Freitische müssen jeweils zum ausgewiesenen Datum auf den Ankündigungen beim AStA in schriftlicher Form vorliegen.

Ein direkter Folgeantrag nach erhaltenem Freitisch ist nicht möglich, d.h. zwischen zwei erfolgreichen Anträgen muss mindestens ein halbes Jahr liegen.

Antrag

Hiermit beantrage ich einen Freitisch beim Studentenwerk Hannover für den nächstmöglichen Zeitraum und bestätige zudem mit meiner Unterschrift meine Bedürftigkeit.

Name:

Matrikelnummer:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Durch nachfolgende Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Selbstauskunft über die finanzielle Situation (Beantragung eines Freitisches)

Name:

Geburtsdatum:

Studiengang:

Semesteranzahl:

Hast du bereits einen Freitisch bekommen?

Ja ___ Nein ___ (bitte auswählen)

Wenn ja, wann _____ (01.07.-31.12. / 01.01.-30.06. bitte Jahr angeben)

Wohnverhältnis:

Bei den Eltern ___ Wohngemeinschaft ___ Alleine ___ mit Partner*in ___ (bitte auswählen)

Monatliche Einkünfte:

Einkünfte aus selbstständiger Arbeit (Nebenjobs/Instrumentalunterricht etc.): _____ €

Finanzielle Zuwendungen (z.B. der Eltern) pro Monat: _____ €

Empfangene Stipendien: _____ €

Sonstige Einkünfte (bitte Beschreibung angeben)

_____ € für

_____ € für

Gesamteinkünfte: _____ €

Monatliche Ausgaben:

Warmmiete pro Monat (wenn selbst bezahlt): _____ €

Krankenversicherung (bei keiner Familienversicherung): _____ €

Gebühren für Telefon/Internet: _____ €

Hilfsmittel Studium pro Monat: _____ €

Sonstige Ausgaben (bitte Zweck angeben):

_____ € für

_____ € für

Gesamtausgaben: _____ €

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind und werde auf Nachfrage Belege und Nachweise einreichen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____