



Pädagogische Hochschule Wien

Antrag auf ein Leistungsstipendium

Bitte vollständig und elektronisch ausfüllen!

FAMILIEN-/NACHNAME Antragsteller*in	VORNAME/N Antragsteller*in	Matrikelnummer	
Studium			
Geburtsdatum	Staatsbürgerschaft		
PLZ	Straße ohne Hausnummer		
(Mobil-)Telefonnummer	E-Mail-Adresse		
BIC	IBAN		
<p>Persönliche Daten müssen mit den in Ihrem gültigen Reisepass ausgewiesenen Daten übereinstimmen. Anschrift muss die aktuell im Melderegister hinterlegte Adresse sein.</p> <p>Aufgrund meiner Studienleistungen im Studienjahr 2024/2025 (Zeitraum 01.10.2024 bis 30.09.2025) suche ich hiermit um ein Leistungsstipendium an.</p> <p>Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich mit den aktuellen Ausschreibungsbedingungen des Leistungsstipendiums für das Studienjahr 2024/2025 einverstanden.</p> <p>Ich habe die Informationen zu den Vergabekriterien des Leistungsstipendiums gelesen und verstehe diese. Mir ist bewusst, dass mein Antrag ungültig ist und automatisch von der Vergabe ausgeschlossen wird, sollten meine Angaben <u>unvollständig</u> oder <u>fehlerhaft</u> sein.</p>			
Ich habe den Antrag auf „Verlängerung der Anspruchsdauer aus wichtigen Gründen“ beigelegt. Zutreffendes bitte ankreuzen		JA	NEIN
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)		Unterschrift Antragssteller*in	

Bezeichnung bzw. Dateiname: Formular Leistungsstipendium	Erstellt: Lichtenwöhrer	Geprüft: Sieberer	Freigegeben: Sieberer	Version: 2025-09-01
---	----------------------------	----------------------	--------------------------	------------------------