

Bitte postalisch an:

**Studierendenwerk Bremen**

Studienstarthilfe

Bibliotheksstraße 7, 28359 Bremen

*Sie erreichen uns nur telefonisch oder per E-Mail.*

*studienstarthilfe@stw-bremen.de*

Tel: (0421) 2201-10002.

**Antrag auf Studienstarthilfe  
im Wintersemester 2023/2024**

**Antragssteller:in**

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Bankinstitut	<input type="text"/>	Kontoinhaber:in	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>

**Immatrikulation** wird angestrebt bei:

Hochschule	<input type="text"/>
Studiengang	<input type="text"/>

Eine Kopie des Zulassungsbescheids mit der Aufforderung zur Zahlung des Semesterbeitrags ist beigelegt.  
(Bei zulassungsfreien Fächern: Kopie der Onlinebewerbung und Kopie der Aufforderung zur Zahlung des Semesterbeitrags.)

**Zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen:**

Ich beziehe über eine Bedarfsgemeinschaft oder allein Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe, Grundsicherung oder Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz.  
Der Beleg über den Bezug von Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe, Grundsicherung oder Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz ist in Kopie beigelegt.

Meine Eltern erhalten für mich einen Kindergeldzuschlag § 6a Bundeskindesgeldgesetz (BKGG).

Berechtigter Elternteil:

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Straße, Nr.	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>

Der Beleg über den Bezug von Kindergeldzuschlag nach § 6a BKGG ist in Kopie beigelegt.

Ich lebe in einer stationären Einrichtung für Kinder- und Jugendhilfe oder in einer Pflegefamilie.

**Bitte durch Ankreuzen bestätigen:**

Ich versichere, dass ich erstmalig an einer Hochschule oder Universität immatrikuliert bin.

Ich versichere, dass ich weder ein Stipendium noch eine Beihilfe von anderer Stelle für den Verwendungszweck erhalten habe.

Ich versichere, dass ich die Studienstarthilfe an das Studierendenwerk Bremen zurückzahlen werde, sofern ein Sachverhalt gemäß § 7 (Rückzahlung) der Vergaberichtlinien vorliegt.

Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten vom Studierendenwerk Bremen erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für den Antrag auf die Studienstarthilfe erforderlich sind. Die Datenschutzerklärung des Studierendenwerks Bremen kann ich nachlesen unter <http://www.stw-bremen.de/datenschutz>.

---

Ort, Datum

Unterschrift

**Hinweis:**

- Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Studienstarthilfe!
- Es werden nur Anträge mit originaler Unterschrift, die bis zum 15.09.2023 postalisch im Studierendenwerk eingehen, berücksichtigt.