

Antrag auf Gewährung eines Freitisches

Zeitraum: _____ - _____

Freitische sind freiwillige Leistungen des Studierenden-Service-Verein e.V. (SSV). Es besteht daher **kein** Rechtsanspruch. Der vollständig ausgefüllte Antrag ist spätestens bis zum 20. des Vormonats in der Asta-Sozialsprechstunde **persönlich** abzugeben. Dabei müssen Belege für die Angaben, insbesondere **vollständige Kontoauszüge (inkl. PayPal etc.)** der letzten drei Monate und eine **Immatrikulationsbescheinigung** vorgelegt werden.

Der Antragszeitraum beginnt am 1. des folgenden Monats. Die Karten für genehmigte Freitische sind im jeweiligen Vergabemonat an der Theke während der Öffnungszeiten abzuholen. Die persönlich zugeordnete Freitischkarte ist bis zum **20.** des Nachfolgemonats des letzten Freigabemonats an der Theke abzugeben. Andernfalls verfällt die Kautions.

Persönliche Angaben:

| | |
|---------------|--|
| Name, Vorname | |
| Adresse | |
| Nationalität | |
| E-Mail | |

Studium:

| | | | |
|------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------------|
| Universität/Hochschule | | Hochschulsemester | |
| Studiengang | | <input type="checkbox"/> Bachelor | <input type="checkbox"/> Master |

Arbeit:

| | | | |
|--------------------|---|---|---|
| Hast Du einen Job? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Befindest du dich im Bewerbungsverfahren? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|--------------------|---|---|---|

Soziales:

| | | | |
|-----------------------|---|---------------------------|---|
| Soziales Engagement? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Kinder (Anzahl) | |
| Lebst Du alleine? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Ich habe eine Behinderung | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Lebst Du im Wohnheim? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Bist du Bafög-berechtigt? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Studienfinanzierung: pro Monat

| | | |
|---|---|--|
| Unterstützung durch Familie: | € | |
| Bafög, Stipendium: | € | |
| Einkommen aus eigener Arbeit: | € | |
| Sonstiges: | € | |
| Vermögen (Konto, Aktien, Auslandskonto, ...): | € | |

Belastungen: pro Monat

| | | |
|--|---|--|
| Miete: | € | |
| Nebenkosten (Strom, Gas, Wasser, Internet, ...): | € | |
| Krankenkassenbeitrag: | € | |
| Sonstiges (z.B.: Kindergarten): | € | |
| Schulden: | € | |

Ich versichere, alle Angaben vollständig und richtig angegeben zu haben und verpflichte mich, falls dem Sozialreferat widersprüchliches dazu bekannt wird, vom SSV erbrachte Leistungen **zurück zu erstatten**. Weiterhin erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten elektronisch verarbeitet, jedoch nicht in personalisierter Form weitergegeben werden. Hiermit bestätige ich, die allgemeinen Geschäftsbedingungen (oben) gelesen zu haben und bin mit diesen einverstanden.

Datum, Unterschrift: _____

----- Nicht vom Antragsteller auszufüllen -----

Abgegeben bei: _____

- Kontoauszüge
- Immatrikulationsbescheinigung
- Angaben zum sozialen Ehrenamt

Datum, Unterschrift