



## ANTRAG AUF GEWÄHRUNG EINES SOZIALDARLEHENS

Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Heimatanschrift: .....

Semesteranschrift (bitte App. Nr. mit angeben, falls nötig):  
.....

Telefonnummer: ..... E-Mail: .....

Studiengang: .....

Matrikel-Nr.: ..... Regelstudienzeit: .....

Aktuelles Semester: ..... Fachbereich: .....

Personalausweisnummer: .....

Das Darlehen soll in Höhe von ..... Euro gewährt werden.

Die Zahlung wird auf folgendes Konto erbeten:

IBAN: .....

Kreditinstitut: .....

Aus welchen Mitteln soll die Rückzahlung bestritten werden?

Die Rückzahlung erfolgt :  in einem Betrag  in Raten à ..... Euro

Begründung des Antrages:

**Bitte Rückseite beachten!**

## ERKLÄRUNG DER ANTRAGSSTELLERIN / DES ANTRAGSTELLERS

Von den Bedingungen der Sozialdarlehensordnung habe ich Kenntnis genommen. Ein Exemplar der Ordnung wurde mir ausgehändigt. Ich ermächtige den AStA, alle Angaben in diesem Antrag nachzuprüfen, insbesondere innerhalb der Hochschule und beim Amt für Ausbildungsförderung Auskünfte über meine wirtschaftliche Lage einzuholen.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit (insbesondere bezüglich der Kontodaten) der in diesem Antrag gemachten Angaben.

Ich verpflichte mich, ein ausgezahltes Darlehen fristgerecht auf das angegebene Konto des AStA der HSBI zurückzuzahlen.

Ich verpflichte mich außerdem, Kontaktdaten-Änderungen unverzüglich mitzuteilen, bzw. das Sozialreferat umgehend zu informieren, wenn Beratungsbedarf bezüglich der Rückzahlung des Darlehens besteht (Kontakt über: sozial@asta-hsbi.de).

Ich wurde darüber belehrt, dass alle Kosten, die dadurch entstehen, dass ich das Sozialdarlehen nicht fristgerecht zurückzahle (Mahnkosten, Anwaltskosten, Verzugszinsen, Meldeauskunft und Zwangsvollstreckungskosten) bzw. ich erforderliche Mitteilungen (wie Adressenänderung) nicht mache, von mir zu tragen sind.

Bielefeld, den .....

.....  
Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragstellers

---

### Dieser Bereich ist nur von den ReferentInnen auszufüllen:

Der Antrag wurde genehmigt:       Ja

Die Auszahlung in Höhe von ..... Euro wird angeordnet von:

SozialreferentIn

FinanzreferentIn

.....  
(Datum, Unterschrift)

.....  
(Datum Unterschrift)