Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover
University of Veterinary Medicine Hannover

An Dezernat 3.5

Antrag auf Vergabe eines Stipendiums aus Hochschulmitteln

Antragstellende Einrichtung OE	
Titel des Projekts	
Stipendiat/in: Name, Vorname Matr.-Nr. Anschrift, an die der Bewilligungsbescheid gesandt werden soll Kontoverbindung (IBAN) Steuer-ID	
Höhe des Stipendiums	€/Monat
Beginn	
Ende	
Kostenstelle	
Nebentätigkeit (nur mit Einwilligung der TiHo möglich)	ja ☐ nein ☐ wenn ja: wo, wie lange und Höhe der Einkünfte:

von **Dez. 1** auszufüllen: Mittel in der Einrichtung vorhanden	ja ☐ nein ☐

_____
Datum

_____
Unterschrift Leitung der Hochschuleinrichtung

_____
Name in Druckbuchstaben Leitung der Hochschuleinrichtung

2024-08