

Senden Sie diesen Fragebogen bitte ausgefüllt an die Deutsche Forschungsgemeinschaft zurück, sobald feststeht, wann Sie das Stipendium antreten wollen und fügen Sie die entsprechenden Nachweise (auch die im Bewilligungsschreiben erbetenen) bei.

## Fragebogen zum Stipendienabruf

**Deutsche Forschungsgemeinschaft**  
**- Stipendienstelle -**  
**53170 Bonn**

*- Bitte unbedingt angeben -*

Geschäftszeichen der DFG:
Abrechnungsobjekt Nr.:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Forschungsstipendium | <input type="checkbox"/> Rückkehrstipendium |
| <input type="checkbox"/> Heisenbergstipendium | <input type="checkbox"/> NIH-Stipendium     |

<b>1.</b>	<b>Stipendienbeginn</b> (zum 1. eines Monats)						
<b>2.</b>	<b>Name, Vorname</b>						
<b>3.</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;"><b>Anschrift</b> (unter der Sie immer erreichbar sind)</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;"><b>dienstliche Anschrift beim Gastgeber</b> (ggf. bitte nachreichen)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">E-Mail: _____</td> <td style="padding: 2px;">E-Mail: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Tel.-Nr.: _____</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>	<b>Anschrift</b> (unter der Sie immer erreichbar sind)	<b>dienstliche Anschrift beim Gastgeber</b> (ggf. bitte nachreichen)	E-Mail: _____	E-Mail: _____	Tel.-Nr.: _____	
<b>Anschrift</b> (unter der Sie immer erreichbar sind)	<b>dienstliche Anschrift beim Gastgeber</b> (ggf. bitte nachreichen)						
E-Mail: _____	E-Mail: _____						
Tel.-Nr.: _____							
<b>4.</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;"><b>Geburtsdatum</b> (Geburtsurkunde bitte in Kopie beifügen)</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;"><b>Familienstand</b>  <input type="checkbox"/> ledig      <input type="checkbox"/> verheiratet      <input type="checkbox"/> geschieden                 </td> </tr> </table>	<b>Geburtsdatum</b> (Geburtsurkunde bitte in Kopie beifügen)	<b>Familienstand</b> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden				
<b>Geburtsdatum</b> (Geburtsurkunde bitte in Kopie beifügen)	<b>Familienstand</b> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden						
<b>5.</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;"><b>Namen und Geburtsdaten der Kinder, die mit in Ihrem Haushalt leben und dort betreut werden</b></td> <td style="width: 50%; padding: 2px;"><b>Name, Vorname des Ehepartners</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">                 _____                  _____                  _____                  (Geburtsurkunde(n) bitte in Kopie beifügen)             </td> <td style="padding: 2px;">                 _____                  _____                  (Heiratsurkunde bitte in Kopie beifügen)             </td> </tr> </table>	<b>Namen und Geburtsdaten der Kinder, die mit in Ihrem Haushalt leben und dort betreut werden</b>	<b>Name, Vorname des Ehepartners</b>	_____ _____ _____ (Geburtsurkunde(n) bitte in Kopie beifügen)	_____ _____ (Heiratsurkunde bitte in Kopie beifügen)		
<b>Namen und Geburtsdaten der Kinder, die mit in Ihrem Haushalt leben und dort betreut werden</b>	<b>Name, Vorname des Ehepartners</b>						
_____ _____ _____ (Geburtsurkunde(n) bitte in Kopie beifügen)	_____ _____ (Heiratsurkunde bitte in Kopie beifügen)						
<b>6.</b>	<p><b>Zur Inanspruchnahme des Stipendiums wird mein bisheriges Dienst- oder Arbeitsverhältnis beendet durch</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Beurlaubung    <input type="checkbox"/> Kündigung    <input type="checkbox"/> Fristablauf    <input type="checkbox"/> Auflösungsvertrag    (entsprechende Nachweise bitte in Kopie beifügen)         </p> <p>             Vor Antritt des Stipendiums    <input type="checkbox"/> habe ich keine Berufstätigkeit ausgeübt    <input type="checkbox"/> war ich freiberuflich tätig    <input type="checkbox"/> wurde ich vom Gastgeber finanziert         </p> <p>             Vor Antritt des Stipendiums war ich arbeitslos gemeldet    <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein         </p> <p>             Ich beziehe Leistungen der Bundesagentur für Arbeit    <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein         </p> <p> <input type="checkbox"/> Vor Antritt des Stipendiums erhielt ich ein Stipendium von _____              Laufzeit von _____ bis _____         </p>						

<b>7.</b>	<b>Elterngeld</b> Ich habe Elterngeld beantragt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ich beziehe Elterngeld vom _____ bis _____ (Elterngeldbescheid bitte in Kopie beifügen)
<b>8.</b>	<b>Zuwendungen Dritter</b> Während der Laufzeit des Stipendiums erhalte ich durch den Gastgeber <input type="checkbox"/> Zuwendungen in folgender Höhe _____ EUR für die Zeit vom _____ bis _____ Zahlungsweise: <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> andere _____ <input type="checkbox"/> keine Zuwendungen
<b>9.</b>	<b>Der DFG-geförderte Auslandsaufenthalt ist vorgesehen für die Zeit vom _____ bis _____</b> <input type="checkbox"/> Mein Ehepartner <input type="checkbox"/> Mein(e) Kind(er) _____ _____ begleiten mich vom _____ bis _____ bei meinem Auslandsaufenthalt nach _____
<b>10.</b>	<b>Ehepartner</b> Mein Ehepartner bezieht ein Stipendium von _____ Laufzeit von _____ bis _____ Bei DFG-Stipendium bitte Angabe des Geschäftszeichens _____ Erhält der Ehepartner einen eigenen Fahrtkosten- bzw. Umzugskostenzuschuss? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>11.</b>	<b>Andere Stipendienanträge</b> Haben Sie an anderer Stelle einen Antrag auf Gewährung eines Stipendiums zu dem gleichen Thema gestellt, zu dem Ihnen das Stipendium bei der DFG bewilligt wurde? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bei welchen Förderorganisationen? _____ Falls ja, was ist aus diesem Antrag geworden? <input type="checkbox"/> wurde bewilligt <input type="checkbox"/> wurde abgelehnt <input type="checkbox"/> Entscheidung steht noch aus (bitte Nachweis beifügen oder nachreichen; im Falle einer Bewilligung zusätzlich Bestätigung des Stipendiengabers über die Nichtinanspruchnahme oder Bestätigung über die Rückgabe)
<b>12.</b>	<b><i>- Gilt nur für Heisenbergstipendien -</i></b> <b>Angaben zur Erlangung eines Zuschusses zu den Krankenversicherungsbeiträgen analog § 257 SGB V</b> Ich bin Mitglied einer <input type="checkbox"/> gesetzlichen Krankenkasse <input type="checkbox"/> privaten Krankenversicherung Versicherungsgesellschaft bzw. Name der Krankenkasse _____ Der Monatsbeitrag beträgt _____ EUR (bitte Kopie des Versicherungsvertrages oder Mitgliedsbescheinigung beifügen)
<b>13.</b>	<b>Inländische Bankverbindung (auch bei Auslandsaufenthalten)</b> Konto-Nr. _____ bei _____ BLZ _____ IBAN _____ ggf. Angabe des Kontoinhabers _____

**Verpflichtungserklärung**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, alle Änderungen zu den in diesem Fragebogen getroffenen Angaben unverzüglich der DFG mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift