

ANTRAG AUF EIN PROJEKT- DARLEHEN

Name	
Vorname	
Fachbereich	
Adresse	
E-Mailadresse	
Handynummer	
Darstellung des zu unterstützenden Projektes	

Höhe der beantragten Darlehenssumme		€
-------------------------------------	--	---

**Die Rückzahlung erfolgt in
in der monatlichen Höhe von**
Die erste Zahlung erfolgt am
Die letzte Zahlung erfolgt am

Raten	
	€

Datum, Unterschrift Studierendenrat

Datum, Unterschrift Antragsteller*in

Anhang	
	Nachweis über entrichteten Studierendenschaftsbeitrag
	Kostenvoranschlag
	Kontoauszüge der letzten drei Monate
	Passkopie
	Kopie des Studierendenausweises
	Dokumente, welche Aufschluss über Rückzahlungsfähigkeit geben