

## | Antrag auf Zuschuss aus dem Sozialfonds |

nach der Sozialfonds-Satzung des Studierendenrates der  
Filmuniversität Babelsberg Konrad Wolf

zum Semesterticket

zur Schadensrechnung

Antragssemester ..... Antragsdatum.....

Name..... Vorname.....

Geburtsdatum..... Matrikelnummer.....

Straße, Hausnummer..... Wohnung/App. (ggf.).....

Postleitzahl..... Ort.....

E-Mail ..... Telefon (freiwillig).....

### Bankverbindung

BIC ..... IBAN.....

Kredit-Institut: .....  
FILMUNIVERSITÄT BABELSBERG KONRAD WOLF

Konto-Inhaber (falls abweichend vom Antragssteller):

.....

Adresse des Kontoinhabers (falls abweichend vom Antragssteller):

.....  
.....

**I. Berechtigung zum Antrag nach §2 a Besondere Härten:**

Ich mache für den Berechnungszeitraum **BESONDERE HÄRTEN** geltend  
(für den Antrag ist die Erfüllung **mindestens einer** besonderen Härte notwendig):

1. Mein Einkommen nach § 2 c unterschreitet den Bedarf nach § 2 b innerhalb der letzten 3 Monate, ausgehend vom Datum der Antragsstellung um durchschnittlich 20 %.

**Anlage: Kopie der Kontoauszüge der letzten 6 Monate**

2. Einschränkung oder Fehlen der Arbeitserlaubnis für ausländische Studierende

**Anlage: Kopie des Nachweises**

3. Schwangerschaft

**Anlage: ggf. Kopie des ärztlichen Nachweises**

4. Alleinerziehend von Kind(ern) bis 18 Jahren

5. Erwerbsminderung nach SGB 9 § 69 Abs. 5

**Anlage: Kopie des Nachweises**

6. Eingliederungshilfe für Behinderte

**Anlage: Kopie des Nachweises**

7. Beziehung von laufenden Leistungen zum Lebensunterhalt nach SGB II oder SGB XII oder wenn Kinder von Studierenden einen Anspruch auf laufende Leistungen zum Lebensunterhalt nach SGB XII haben

**Anlage: Kopie des Nachweises**

8. Kosten für medizinische oder psychologische Versorgung, die nicht durch eine Krankenversicherung getragen werden, soweit sie einen Betrag von 250 € im Semester überschreiten.

**Anlage: Kopie des Nachweises**

Referat: SOZIALES

9. Forderungen der Technikausleihe der Filmuniversität, soweit diese einen Betrag von 250 € überschreiten.

**Anlage: Kopie des offiziellen Schreibens der Technikausleihe**

10. Oder im Einzelfall sonstige, vergleichbare Härten:

.....  
**ggf. Anlage: Kopie des Nachweises**

**II. Berechtigung zum Antrag nach §2 b Bedarf:**

Ich mache für den Berechnungszeitraum folgenden FINANZIELLEN BEDARF geltend:

11. Miete für Wohnung/Zimmer pro Monat (ohne Internet/Telefon/Strom): .....€  
**Anlage: Kopie des Mietvertrags**

12. Zusätzliche monatliche Kosten für Heizung/Warmwasser: .....€

13. Ich zahlte keine Miete

14. Monatlicher Beitrag zur Kranken- und Pflegeversicherung:.....€

**Anlage: Bitte auf Kopie der Kontoauszüge kenntlich machen**

15. Ich habe keinen Beitrag bezahlt (Familierversicherung, Jobcenter, Arbeitgeber)

16. Ich komme für folgende in meinem Haushalt lebende Personen auf:

Name..... Geburtsdatum.....

Kindergeldanspruch  Ja  Nein

Erläuterung (ggf.).....

Name..... Geburtsdatum.....

Kindergeldanspruch  Ja  Nein

Erläuterung (ggf.).....

Name..... Geburtsdatum.....

Referat: SOZIALES

Kindergeldanspruch  Ja  Nein

Erläuterung (ggf.).....

17. Ich hatte besondere monatliche Kosten für Ernährung aufgrund von Allergien/Unverträglichkeiten.....€

**Anlage: Kopie des medizinischen Nachweises bitte beilegen**

18. Ich hatte besondere monatliche Kosten für medizinische/psychologische Versorgung, die nicht von der Krankenkasse getragen wurden.....€

**Anlage: Kopie des medizinischen Nachweises bitte beilegen**

19. Ich habe folgende Schulden, die ich geltend machen möchte:

.....  
**Anlage: Kopie des Nachweises bitte beilegen**

**III. Berechtigung zum Antrag nach §2 c Einkommen:**

20. Monatliche Einkünfte in Geld und Geldeswert: .....€

**Anlage: (Falls nicht nach §2a bereits vorliegend) Kopie der Kontoauszüge der letzten 3 Monate Einkommen bitte kenntlich machen**

21. Monatliche Leistungen nach Bestimmungen des Bafögs: .....€

**Anlage: Bitte auf Kopie der Kontoauszüge kenntlich machen**

22. Monatlicher Betrag an Wohngeld: .....€

**Anlage: Bitte auf Kopie der Kontoauszüge kenntlich machen**

23. Leistungen nach Bestimmung der Familienkasse: .....€

**Anlage: Bitte auf Kopie der Kontoauszüge kenntlich machen**

24. Monatliches Einkommen (gesamt): .....€

**Anlage: Bitte auf Kopie der Kontoauszüge kenntlich machen**

25. Vermögen in Form von verfügbaren Geldern: .....€

**Anlage: Kopie des Nachweises ( Kopie des Sparbuchs, Bausparvertrag, weitere Konten)**



FILMUNIVERSITÄT BABELSBERG KONRAD WOLF

➤ [soziales@studirat.de](mailto:soziales@studirat.de) | [www.studirat.de](http://www.studirat.de)

➤ Marlene-Dietrich-Allee 11, 14482 Potsdam

➤ Büro: Raum 2305



Referat: SOZIALES

Hiermit versichere ich sämtliche Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller\*in

