

An die Hochschulleitung der Fachhochschule Dresden (FHD)
 University of Applied Sciences
 Güntzstraße 1
 01069 Dresden

Übernahmeerklärung

für die Unterstützung eines Stipendiaten bzw. mehrerer Stipendiaten im Rahmen des Deutschland-Stipendiums an der Fachhochschule Dresden (FHD)

Die Firma / Organisation/
Stiftung / Privatperson

verpflichtet sich hiermit im Rahmen des Deutschlandstipendiums an der Fachhochschule Dresden einen Stipendiaten / mehrere Stipendiaten ab dem Wintersemester 2025/26 zu unterstützen.

- ☐ und übernimmt ein Stipendium in Gesamthöhe von 1.800 € pro Jahr
für die Dauer von Jahr/en (mindestens 1 Jahr).
- ☐ und übernimmt Stipendien in jeweiliger Gesamthöhe von 1.800 € pro Jahr und
Stipendium für die Dauer von Jahr/en (mindestens 1 Jahr).

[zutreffendes bitte ankreuzen]

2. Wünsche des Förderers

- ☐ Meine Förderung im Rahmen des Deutschlandstipendiums kann unabhängig von einem Studiengang vergeben werden.
 - ☐ Meine Förderung im Rahmen des Deutschlandstipendiums soll an die geeigneten Studierenden im Studiengang
 - ☐ Business Administration (B.A.)
 - ☐ Tourismus- und Event Management (B.A.)
 - ☐ Grafikdesign Screen-/Printmedia (B.A.)
 - ☐ Medieninformatik/Mediendesign (B.A.)
 - ☐ Pflege- und Gesundheitsmanagement (B.A.)
 - ☐ Sozialpädagogik und – management (B.A.)
 - ☐ Logistikmanagement (B.A.)
 - ☐ Digital Education Management (B.A.)
 - ☐ Berufspädagogik für Pflege- und Gesundheitsberufe (B.A.)
 - ☐ Creative Direction (M.A.)
 - ☐ Leadership, Entrepreneurship & Innovation (M.A.)
 - ☐ Games & XR Management (M.A.)
 - ☐ Soziale Arbeit und Management (M.A.)
 - ☐ Berufspädagogik für Pflege- und Gesundheitsberufe (M.A.)
- vergeben werden.
- ☐ Ich bin an einem persönlichen Kontakt mit dem/den Stipendiaten interessiert und damit einverstanden, dass Sie meine Kontaktdaten an ihn weitergeben.
 - ☐ Ich möchte keinen persönlichen Kontakt mit dem/den Stipendiaten pflegen und möchte Sie darum bitten, meine Daten nicht weiterzugeben.
-

3. Die Fachhochschule verpflichtet sich,

1. die Förderung ausschließlich im Rahmen des Deutschlandstipendiums an der FHD gemäß Stipendienprogramm-Gesetz (StipG) sowie der Verordnung der Bundesregierung zur Durchführung des Stipendienprogramm-Gesetzes zu verwenden und den Wünschen der Förderer unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften zu entsprechen,
 2. den Studienfortschritt der Stipendiaten jährlich zu überprüfen,
 3. die Stipendien in monatlichen Raten auszuzahlen.
-

4. Kontaktdaten des Förderers

Frau / Herr / Firma			
Titel			
Name		Vorname	
Straße / Nr.			
PLZ		Ort	
Telefon			
E-Mail			

Datenerfassung / Datenschutz:

Gemäß §13 des Gesetzes zur Schaffung eines nationalen Stipendienprogramms (Stipendienprogramm - Gesetz StipG) wird über die Förderung nach diesem Gesetz eine Bundesstatistik geführt. Die Fachhochschule Dresden ist gemäß § 13 Abs. 4 StipG verpflichtet der zuständigen staatlichen Stelle zu diesem Zwecke Auskünfte über den privaten Mittel- und Zuwendungsgeber mitzuteilen. Ohne Anspruch auf Vollständigkeit betreffen diese Auskünfte gemäß § 13 Abs. 2 Ziffer 2 StipG die Rechtsform des privaten Mittelgebers, Angaben zur Bindung der bereitgestellten Mittel für bestimmte Studiengänge, sowie die Gesamtsumme der bereitgestellten Mittel.

5. Zahlungsweise

- ☐ Ich überweise den Förderbetrag als Einmalzahlung zu Beginn der Förderperiode auf das Stipendienkonto der Fachhochschule Dresden:

Zahlungsempfänger: Fachhochschule Dresden
IBAN: DE21 8508 0000 0404 9494 00
BIC: DRESDEFF850
Verwendungszweck: Deutschlandstipendium

- ☐ Ich erteile der Fachhochschule Dresden ein SEPA-Lastschriftmandat (siehe beiliegendes Formular).

Eine nachträgliche Reduzierung oder vollständige Rücknahme des zugesagten Förderbetrages ist nicht möglich!

Ort/Datum	
Förderer	
Fachhochschule Dresden	

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Förderbetrages für das Deutschlandstipendium

An die Hochschulleitung der Fachhochschule Dresden (FHD)
 University of Applied Sciences
 Güntzstraße 1
 01069 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE90ZZZ00000209421**

Mandatsreferenz (wird von der FHD vergeben und beim erstmaligen Einzug bekannt gegeben)

Ich ermächtige die Fachhochschule Dresden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fachhochschule Dresden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Persönliche Angaben

Name (des Kontoinhaber)		Vorname	
Straße / Nr.			
PLZ / Ort			
Kreditinstitut			
Name		BIC	
IBAN			

Gültigkeitsbereich des Mandates

- ☐ als Einmalzahlung in Höhe von 1.800 € je Stipendiat zu Beginn der Förderperiode
- ☐ in monatlichen Raten von 150 € je Stipendiat, jeweils zum Monatsbeginn
-

Ort/Datum	
Unterschrift Kontoinhaber*in	