



## – Landesgraduiertenförderung –

### Antragsformular für ein Individualstipendium der Landesgraduiertenförderung

**Technischer Hinweis zum Ausfüllen dieses Formulars:**

Bitte speichern Sie diese PDF-Datei auf Ihrem Computer **vor und nach Ausfüllen der Felder**.  
Ihre Eintragungen werden sonst unter Umständen nicht übermittelt.

**Nutzer von Mac OS:** Bitte benutzen Sie zum Ausfüllen der PDF-Datei den [Adobe Reader for Macintosh](#) statt der integrierten Vorschau von Mac OS. Ihre Daten werden sonst unter Umständen in Windows nicht korrekt angezeigt.

**Verfahren und Kontakt:**

Bitte reichen Sie dieses Formular mit den notwendigen Bewerbungsunterlagen bei der Graduiertenakademie ein:  
[ga-lgf@uni-heidelberg.de](mailto:ga-lgf@uni-heidelberg.de)

**Persönliche Angaben**

Anrede  Frau  Herr

Name

\_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname

\_\_\_\_\_

Geburtsort

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Geburtsland

\_\_\_\_\_

**Korrespondenzanschrift**

Adresszusatz \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**ggf. weitere Anschrift**

Adresszusatz \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### Bisherige Abschlussprüfung

Promotionsbefähigender Abschluss

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bachelor Uni           | <input type="checkbox"/> Bachelor FH |
| <input type="checkbox"/> Master Uni             | <input type="checkbox"/> Master FH   |
| <input type="checkbox"/> Diplom Uni             | <input type="checkbox"/> Diplom FH   |
| <input type="checkbox"/> Magister Uni           |                                      |
| <input type="checkbox"/> Staatsexamen           |                                      |
| <input type="checkbox"/> außerhalb Deutschlands |                                      |

Datum des Examens \_\_\_\_\_  
Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

1. Hauptfach \_\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_

2. Hauptfach \_\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_

weiteres Fach \_\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_

### Angaben zur Promotion

als Doktorand/in bei folgender Fakultät angenommen

\_\_\_\_\_

Name des Promotionsprogramms

\_\_\_\_\_

(Vorauss.) Datum der Annahme als Doktorand/in

\_\_\_\_\_

Betreuer/-in

\_\_\_\_\_

Promotionsfach

\_\_\_\_\_

Institut des Betreuers/der Betreuerin

\_\_\_\_\_

(Arbeits)titel der Promotion

\_\_\_\_\_

Datum voraussichtlicher Abschluss

\_\_\_\_\_

Anzahl Fachsemester seit Promotionsbeginn \_\_\_\_\_

Anzahl Hochschulsesemester insgesamt \_\_\_\_\_

Gewünschte Laufzeit des Stipendiums (max. 36 Monate)

Laufzeit: von TT MM JJJJ bis TT MM JJJJ Monate: \_\_\_\_\_

### Versicherung

- Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben einschließlich der diesem Formular beigefügten Anlagen und Erklärungen und werde der Graduiertenakademie unverzüglich alle Tatsachen und Änderungen mitteilen, die für die Bemessung und/oder Zahlung des Stipendiums von Bedeutung sind.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zum Zweck der Stipendienverwaltung gespeichert und genutzt werden.

### Anlage

- Bescheinigung der Fakultät über die Annahme als Doktorand/in (sofern diese bereits vorliegt)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift