



Hilal e.V. Hilfsorganisation

BURS KAYIT FORMU

Burs Başvurusunda Bulunan Öğrencinin

Adı ve Soyadı: _____ Tarih: _____

Doğum Tarihi: _____ Doğum Yeri: _____

Talep edilen burs süresi: _____

Adres ve Telefon Bilgileri

E-Posta adresi: _____ @ _____ Ev Telefonu: _____

Cep Telefonu: _____

Adres: _____

Sokak

No

Posta Kodu

Şehir

Ülke

Dernek Üyelik Bilgileri

Herhangi bir derneğe üye misiniz? Evet Hayır

Eğer Üye İseniz

Üyesi olduğunuz Derneğin İsmi: _____

Üyelik tarihiniz: _____

Şu anda ki göreviniz: _____

Geçmişte ki göreviniz: _____

Medeni Hali

Evli misiniz? Evet Hayır

Eşinizin _____

Adı

Soyadı

Eşiniz her hangi bir derneğe üye mi? Evet Hayır Eşinizin üye olduğu derneğin adı _____

Eşinizin dernekteki (şu anki ve geçmişteki) görevi: _____

Bekar iseniz, Ebeveyn Bilgileriniz

Baba: _____

Adı

Soyadı

Anne: _____

Adı

Soyadı

Veliniz herhangi bir derneğe üye mi? Evet Hayır

Derneğin İsmi ve üyelik tarihi: _____

Anne veya babanızın dernekteki (şu anki ve geçmişteki) görevleri: _____



Hilal e.V. Hilfsorganisation

Eğitim Bilgileri

Okumakta olduğunuz okul
veya Üniversitenin ismi

İsim

tür (Gesamtschule, Gymnasium, vs.)

Sınıf/
Sömestr:

Okuduğunuz bölüm

(*Lütfen öğrenci olduğunuzu gösteren aktüel öğrenim belgenizi ekte yollayınız)

Maddi Durumunuz

Çalışıyor musunuz? Evet Hayır Toplam aylık geliriniz _____ €
(*Eğer çalışıyorsanız son üç aylık maaş bodronuzu ekte yollayınız)

(Evlî iseniz doldurunuz) Eşiniz çalışıyor mu? Evet Hayır Eşinizin aylık geliri _____ €
(*Eğer eşiniz çalışıyorsa son üç aylık maaş bodrosunu ekte yollayınız)

Ailenizin yanında mı kalıyorsunuz? Evet Hayır Ailenizin yanında kalıyorsanız, aile üyelerinin toplam aylık geliri _____ €
(*Lütfen birlikte kaldığınız aile üyelerinin son üç aylık maaş bodrosunu ekte yollayınız)

BAföG alıyor musunuz? Evet Hayır Aldığınız aylık BAföG miktarı _____ €

Sosyal yardım veya işsizlik parası alıyormusunuz? Evet Hayır Aldığınız sosyal yardım veya işsizlik parasının miktarı _____ €

Banka Bilgileri

Hesap Sahibinin Adı _____ Soyadı _____

Hesap No: _____ Banka Kodu: _____
Bankanızın Adı: _____

Tastik

Yukarıda belirttiğim bilgilerin tamamının doğru olduğunu imzam ile tastikliyorum.

Yer ve Tarih _____ Müracaat eden kişinin imzası _____

Yönetim Kurulu Tarafından Doldurulacak Alan

Kayıt No.: _____

Burs verilecek: Evet Hayır

Onaylanan burs süresi: _____

Onaylanan toplam aylık burs miktarı: _____ , _____ €

Yer ve Tarih

İmza
ATİB Genel Başkanı

İmza ve Mühür
HİLAL Hilfsorganisation

Yapılacak değerlendirmenin ardından başvuru sahibine burs onayı ya da iptali ile ilgili e-posta gönderilecektir.

!!! Önemli !!! : Lütfen (*) ile belirtilen belgeleri doldurduğunuz form ile birlikte yollayınız.