

**FSI-LEISTUNGSSTIPENDIEN für das Studienjahr** 
**Personalblatt**

(Einzureichen bei FSI Koordination)

<b>Zu- und Vorname:</b>	<input type="text"/>
<b>Akad. Grad:</b>	<input type="text"/>
<b>Geburtsdatum:</b>	<input type="text"/>
<b>Matrikelnummer:</b>	<input type="text"/>
<b>Studienrichtung:</b>	<input type="text"/>
<b>Studienidentifikator:</b>	<input type="text"/>
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<input type="text"/>
<b>Studienanschrift:</b>	<input type="text"/>
<b>Heimatanschrift:</b>	<input type="text"/>
<b>Telefon:</b>	<input type="text"/>
<b>E-Mail:</b>	<input type="text"/>
<b>Bankkonto bei der:</b>	<input type="text"/>
<b>BIC):</b>	<input type="text"/>
<b>IBAN:</b>	<input type="text"/>
<b>Konto Inhaber:</b>	<input type="text"/>

**Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen:**

Hatten Sie bereits ein FSI-Förder- bzw. Leistungsstipendium erhalten?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Hatten Sie bereits eine oder mehrere Anträge außerhalb des FSI erhalten?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Wenn ja, welches und wo?	Welches: <input type="text"/>	Wo: <input type="text"/>
Voraussichtliches Enddatum der Master/Diplomarbeit bzw. Dissertation	<input type="text"/>	
Selbst errechneter Notenschnitt und Punkteanzahl für das FSI-Förder- bzw. Leistungsstipendium gemäß Anhang	Notenschnitt: <input type="text"/>	Punkteanzahl: <input type="text"/>
Ich bin mit der Versendung meiner Präsentation an Magna einverstanden	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe	..... Datum, Unterschrift	