**Antrag auf ein Stipendium des Gustav-Adolf-Werkes e.V. zum theologischen Zusatzstudium in Leipzig für das Studienjahr 2024/2025**

**1. Angaben zur Person**

Lichtbild

# Familienname:

Vorname (plus Namenszusätze): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deutschkenntnisse: keine wenige mittlere gute

Weitere Sprachkenntnisse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Name der Heimatkirche:

**2. Korrespondenzadresse**

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer / Mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Heimatadresse**

# Straße, Hausnummer:

Postleitzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Land:

**4. Anlagen** (Bitte die Anlagen **vollständig** beifügen und hier ankreuzen!)

 Lebenslauf mit Foto

 Empfehlung der Kirchenleitung

 Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung der Heimatuniversität (einfache Kopie)

 Beglaubigte Kopie des Sekundarschulabschlusses

 Zwei akademische Empfehlungen

 Beglaubigte Kopien der Fächer- und Notenübersicht (Transcript of Records) des Studiums an der Heimatuniversität

 Durch die Hochschule beglaubigte Kopie und Übersetzung des akademischen Werdeganges/des Diploms

 Darstellung der gesammelten Erfahrungen im sozialen, pädagogischen und kirchlichen Bereich

 Motivation und Ziel für das Studium in Leipzig

 Beglaubigte Kopie Nachweis der aktuellen Deutschkenntnisse (Immatrikulation erfolgt nur mit Nachweis B1-Zertifikat)

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und richtig sind. Die geforderten Unterlagen sind beigefügt. Mir ist bekannt, sich das sich das GAW eine Auswahl der Stipendiaten/Stipendiatinnen vorbehält.

Ich erkläre, dass ich die Informationen über das Stipendium zur Kenntnis genommen habe und mit den Bedingungen des Stipendiums des GAW einverstanden bin.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift