



KHG Katholische Hochschulgemeinde
Kassel | www.khg-kassel.de

**Katholische Hochschulgemeinde
Kassel-Witzenhausen**
Mönchebergstr. 29
34125 Kassel
Telefon: 0561 8075787
E-Mail: sekretariat@khg-kassel.de
www.khg-kassel.de

Antrag auf Beihilfe aus dem Notfallfonds des Bistums Fulda

Der Antrag wird von der KHG Kassel-Witzenhausen sowie der Abteilung Jugend und Junge Erwachsene geprüft und bearbeitet. Die Erhebung der Daten dient zur Feststellung der Lebenssituation und der reibungslosen Überweisung. Bei festgestellter Notlage können die finanziellen Mittel nach ca. 2-3 Wochen überwiesen werden.

Angaben zur Person

Familienname:

Vorname:

Evtl. Geburtsname:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Familienstand:

Zahl und Alter der Kinder:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Telefon- oder Handynummer:

E-Mail:

IBAN:

Kreditinstitut:

Studienfach und angestrebter Abschluss:

Fachsemester:

Voraussichtliches Datum des Studienabschlusses:

Angaben zur finanziellen Situation (monatlich)

Einnahmen:

- Durch Arbeit
- Durch Unterstützung, z.B. der Familie
- Durch Sonstiges

Einnahmen gesamt: ____

Ausgaben:

- Für Miete inkl. Nebenkosten:
- Für Krankenkassenbeiträge:
- Für Studiengebühren (pro Monat):
- Für Lebensmittel:
- Für Fahrtkosten:
- Für Sonstiges:

Ausgaben gesamt: ____

Haben Sie in diesem Semester bereits finanzielle Hilfe von einer anderen Organisation (z.B. ESG Kassel, Studierendenwerk, AStA) erhalten?

- Ja, und zwar von _____
- Nein

Wenn Sie in diesem Semester bereits finanzielle Unterstützung von einer anderen Organisation erhalten haben, kann Ihnen die KHG keine Hilfe gewähren. Ihre Angaben werden von uns im Austausch mit der ESG, Uni Kassel und Studierendenwerk geprüft.

Wodurch wurde die Notlage verursacht?

Ich versichere, dass alle Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass bei unvollständigen Angaben mein Antrag nicht bearbeitet werden kann und dass unwahre Angaben zur Ablehnung des Antrags führen können.

Ort und Datum

Unterschrift

Anlagen (Kopien)

- Ausweisdokument
- Aktuelle Studienbescheinigung und Aufenthaltstitel
- Mietvertrag
- Aktueller Leistungsnachweis (transcript of records)
- Kontoauszug des Antragsmonats und der beiden vorausgehenden Monate
- Lebenslauf

Einwilligung zum Datenaustausch mit der ESG

(evangelische Studierendengemeinde Kassel)

Die unterschiedlichen Nothilfe-Fonds von KHG, ESG und Studierendenwerk dürfen in einem Semester nicht parallel in Anspruch genommen werden. Die Antragstellenden sind selbstverständlich frei, wo sie den Antrag stellen. Um eine Dopplung auszuschließen, gleichen wir mit der ESG Kassel und dem Studierendenwerk Kassel die Namen der Antragstellenden auf mündlichem Wege ab.

Bei Nicht-Zustimmung für diesen Datenaustausch kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

Die betroffene Person erklärt ihr Einverständnis mit der für die oben genannten Zwecke. Die Zustimmung kann aber jederzeit und ohne Angaben von Gründen formlos widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Zur Wahrnehmung der Betroffenenrechte (gem. §§ 17 ff KDG), insbesondere auch dem Recht auf Löschung und dem Recht zum Widerruf, kann sich die betroffene Person an folgende Stelle wenden: KHG Kassel, Mönchebergstr 29, 34125 Kassel, Mailadresse: sekretariat@khg-kassel.de, Telefon: 0561 8075787.

Verantwortlich für die Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist die KHG Kassel-Witzenhausen vertreten durch Herrn Ströher-Eisenach (benedikt.stroehere@bistum-fulda.de)

Betrieblicher Datenschutzbeauftragter ist Herr Patric Rudtke, Paulustor 5, 36037 Fulda.

datenschutz-bistum@bistum-fulda.de

Es besteht ein Beschwerderecht bei einer datenschutzrechtlichen Aufsichtsbehörde KDSZ Frankfurt: www.kath-datenschutzzentrum-ffm.de

Erklärung

Die betroffene Person erklärt ihr Einverständnis zum Austausch der Daten für die oben beschriebene Zwecke. Eine Verwendung für andere als die beschriebenen Zwecke oder eine Weiterleitung an Dritte findet nicht statt.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Diese Einwilligung kann beim Verantwortlichen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen personenbezogenen Daten für die genannten Zwecke mündlich ausgetauscht werden. Eine Kopie dieser Einwilligung habe ich erhalten.

Ort und Datum

Unterschrift