

---

**Finanzielle Situation**

Bekommen Sie BAföG?  Ja  Nein

Einkommen aus eigener Arbeit (monatlich) \_\_\_\_\_ €

Zuwendungen von Eltern/Verwandten/Freunden (monatlich): \_\_\_\_\_ €

Finanzielle Unterstützung anderer Institutionen/Stiftungen (monatlich) \_\_\_\_\_ €

Falls ja, Name der Institution/Stiftung \_\_\_\_\_

Andere Einkommensquellen (z.B. Sperrkonto) \_\_\_\_\_ €

*Falls keine der genannten Finanzierungs-/Einnahmequellen auf Sie zutrifft, erläutern Sie bitte, wie Sie Ihren Lebensunterhalt finanzieren:*

---

---

---

**Angaben zu den monatlichen Ausgaben:**

Miete: \_\_\_\_\_ €

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ €

sonstige Versicherungen: \_\_\_\_\_ €

Strom/Gas/Telefon: \_\_\_\_\_ €

Essen: \_\_\_\_\_ €

Kleidung: \_\_\_\_\_ €

Sonstiges: \_\_\_\_\_ €

**Gesamtbetrag:** \_\_\_\_\_ €

*Anmerkungen*

---

---

---