



Antrag auf Gewährung eines Individualstipendiums nach dem Landesgraduiertenförderungsgesetz (LGFG)

Bitte speichern Sie diese PDF-Datei auf Ihrem Computer, bevor Sie die Felder ausfüllen. Ihre Eintragungen werden sonst unter Umständen nicht übermittelt.

Nach dem Ausfüllen speichern Sie die PDF-Datei bitte erneut und senden Sie die Datei mit den unten aufgeführten Anlagen (als PDF-Dateien) an gudrun.litz@kgl.bwl.de.

Technischer Hinweis für Nutzer von Mac OS:

Bitte benutzen Sie zum Ausfüllen der PDF-Datei den [Adobe Reader for Macintosh](#) statt der integrierten Vorschau von Mac OS. Ihre Daten werden sonst unter Umständen in Windows nicht korrekt angezeigt.

Persönliche Angaben

Anrede Frau Herr

Name _____

Vorname _____

ggf. Geburtsname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Geburtsland _____

Staatsangehörigkeit _____

Korrespondenzanschrift

Adresszusatz _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

ggf. weitere Anschrift

Adresszusatz _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Land _____

Telefon _____

Bisherige Abschlussprüfung

Promotionsbefähigender Abschluss

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bachelor Uni | <input type="checkbox"/> Bachelor FH |
| <input type="checkbox"/> Master Uni | <input type="checkbox"/> Master FH |
| <input type="checkbox"/> Diplom Uni | <input type="checkbox"/> Diplom FH |
| <input type="checkbox"/> Magister Uni | |
| <input type="checkbox"/> Staatsexamen | |
| <input type="checkbox"/> außerhalb Deutschlands | |

Datum des Examens _____
Monat Jahr

1. Hauptfach _____ Note _____

2. Hauptfach _____ Note _____

weiteres Fach _____ Note _____

Angaben zur Promotion

als Doktorand*in an folgender
Universität und Fakultät angenommen

Promotionsprogramm

Datum der Annahme als Doktorand*in
an der Universität

Name des Betreuers/der Betreuerin

Promotionsfach

Institut des Betreuers/der Betreuerin

Kurztitel der Promotion

Datum voraussichtlicher Abschluss

Anzahl Fachsemester seit Promotionsbeginn _____

Anzahl Hochschulse semester insgesamt _____

Gewünschte Laufzeit des Stipendiums (max. 36 Monate)

Laufzeit: von _____._____._____ bis _____._____._____ Monate: _____
TT MM JJJJ TT MM JJJJ

Haben Sie bisher für Ihre Promotion bereits ein Stipendium erhalten? Wenn ja, bitte angeben:

Laufzeit: von _____._____._____ bis _____._____._____ Höhe: _____ Euro monatlich
TT MM JJJJ TT MM JJJJ

Werden Sie während der Förderung durch ein LGFG-Stipendium ein weiteres Stipendium erhalten?

Wenn ja:

Laufzeit: von _____._____._____ bis _____._____._____ Höhe: _____ Euro monatlich
TT MM JJJJ TT MM JJJJ

Bei Zustimmung bitte ankreuzen

- Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben genannten Angaben einschließlich aller weiteren Unterlagen, die ich für meine Bewerbung einreiche. Änderungen und Ergänzungen werde ich der Graduiertenakademie umgehend bekanntgeben, insbesondere, falls mir ein anderes Stipendium zugesprochen wird.
- Den [Text des Landesgraduiertenförderungsgesetzes](#) und die [Satzung zur Durchführung des Gesetzes zur Förderung des wissenschaftlichen und künstlerischen Nachwuchses an der Universität Heidelberg](#) vom 17.07.2024 habe ich zur Kenntnis genommen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Stipendienverwaltung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) gespeichert und genutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen zum Antrag auf ein LGF-Individualstipendium (bitte beigefügte Dokumente auflisten)

- Bescheinigung über die Annahme als Doktorand*in
- Projektskizze (max. 5 Seiten) plus Literaturliste
- Zeitplan (max. 1 Seite)
- Hochschulzeugnis
- ausgefülltes Gutachterformular (LGF-Formular 3.02) von zwei Hochschullehrer/innen (zu senden an gudrun.litz@kgl.bwl.de)