

Seezeit Studierendenwerk Bodensee  
Amt für Ausbildungsförderung  
Gustav-Schwab-Str. 5  
78467 Konstanz

**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN !**

Hiermit beantrage ich formlos die Bewilligung von Leistungen nach dem BAföG

Herr     Frau

---

Name, Vorname

Geb.-Datum

Geburtsort

---

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

---

E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)

Telefon

---

Hochschule

Studienbeginn

---

Fachrichtung

Abschlussart

---

Datum

Unterschriften \*\*

**\*\* Wenn Sie das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, ist auch die Unterschrift Ihres gesetzlichen Vertreters erforderlich!**

**Datenschutzhinweise**

Für manche der von Seezeit Studierendenwerk Bodensee angebotenen Leistungen ist die Erhebung von personenbezogenen Daten unumgänglich. Der Schutz Ihrer persönlichen Angaben ist uns dabei ebenso wichtig wie ein transparentes Verfahren zur Datenerhebung und -verarbeitung. Hierzu haben wir auf unserer Website Informationen für Sie zusammengestellt: <https://www.seezeit.com/datenschutzerklaerung>

Gleich den Antrag ausfüllen und im Seezeit Service-Center (Uni) abgeben, oder per Fax +49 7531 - 9782 509 oder per Post direkt an uns senden.

**Wir setzen uns mit Ihnen in Verbindung.**