

Seezeit Studierendewerk 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  Divers

\_\_\_\_\_  
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 Studierendewerk 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: [seezeit.com/datenschutzerklaerung](https://www.seezeit.com/datenschutzerklaerung)

Gleich den Antrag ausfüllen und im Seezeit Service-Center (Uni) abgeben,  
oder per Fax 07531/9782-509 oder per Post direkt an uns senden.

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