

## FAX-/RÜCKANTWORT

Bitte senden Sie Ihre Antwort einfach per Post oder Fax an uns zurück.

Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald, Stabsstelle Stipendien, Domstraße 14, 17489 Greifswald, Telefax +49 3834 86-1211

Name/Firma/Organisation .....

Anschrift .....

Ansprechpartner .....

Telefonnummer ..... E-Mail-Adresse .....

Ich interessiere mich für das Deutschlandstipendium. Bitte nehmen Sie Kontakt zu mir auf!

### FÖRDERVARIANTE 1

#### Ja, ich bin dabei!

Ich übernehme ..... Stipendien für die Dauer von .....  
Jahr/en (1.800 Euro je Stipendium pro Jahr). Meine Spende  
kann eingesetzt werden für Studierende

einer beliebigen Fachrichtung/Fakultät

der Fachrichtung/Fakultät .....

Ich überweise die Spende in Höhe von ..... Euro  
auf das Konto der Universität Greifswald:

BIC MARKDEF1130  
IBAN DE26 1300 0000 0014 0015 18  
Bank Bundesbank Rostock  
Verwendungszweck 7121 119 02 597

Bei Eingang Ihrer Zusage bis zum 15. Juli erfolgt die Förde-  
rung zum Wintersemester desselben Jahres. Sie erhalten eine  
Spendenzusage nach Eingang Ihrer Zahlung.

**Datum, Unterschrift** .....

### FÖRDERVARIANTE 2

#### Ja, ich spende!

Ich spende einen Betrag in Höhe von ..... Euro  
an den Greifswald University Club (GUC). Sofern der Betrag in  
Höhe von 1.800 Euro durch Einzelspenden erreicht ist, stellt der  
GUC der Universität ein ungebundenes Deutschlandstipendium  
zur Verfügung.

Die Spende in Höhe des oben genannten Betrages überweise ich  
auf das Konto des Greifswald University Club:

BIC NOLADE21GRW  
IBAN DE61 1505 0500 0230 0095 49  
Bank Sparkasse Vorpommern  
Verwendungszweck Deutschlandstipendium

Vom GUC erhalten Sie über den oben genannten Betrag eine  
Spendenbescheinigung.

**Datum, Unterschrift** .....

## DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen persönlichen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme von der Universität gespeichert und verwendet werden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit kostenfrei ohne Angabe von Gründen Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten erhalten und diese ggf. berichtigen, sperren oder löschen lassen kann. Mir ist ferner bekannt, dass ich meine Zustimmung zur Verwendung meiner persönlichen Daten jederzeit ganz oder teilweise und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann, ohne dass mir dadurch Nachteile entstehen. Der Widerruf ist zu richten an: Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald, Domstraße 11, 17489 Greifswald oder an deutschlandstipendium@uni-greifswald.de

**Datum, Unterschrift** .....

## KONTAKTADRESSEN

#### Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald

Rektorat  
Domstraße 11  
17489 Greifswald  
Bei Fragen ist Ihnen Frau Stefanie Voigt behilflich.  
Telefon +49 3834 86-1344  
Telefax +49 3834 86-1211  
stabstip@uni-greifswald.de  
www.deutschlandstipendium.uni-greifswald.de

#### Bundesministerium für Bildung und Forschung

Übergreifende Fragen der  
Nachwuchsförderung/Begabtenförderung  
11055 Berlin  
www.deutschland-stipendium.de

ERNST MORITZ ARNDT  
UNIVERSITÄT GREIFSWALD



Wissen  
lockt.  
Seit 1456

Wir fördern das

**Deutschland  
STIPENDIUM**