1

**Stiftung der DPG**

c/o DSZ - Deutsches Stiftungszentrum GmbH

Frau Nora Kaiser, Stiftungsmanagement

Pariser Platz 6

**D-10117 Berlin**

**Antrag auf Bewilligung eines Stipendiums der Stiftung der DPG**

Hiermit beantrage ich eine Ausbildungsförderung bei der Stiftung der DPG. Die für die Antragstellung notwendigen Unterlagen habe ich beigefügt.

**1. Angaben zu meiner Person**

Name.................................... Vorname.........................................

Geburtsdatum......................... Geschlecht.......................................

Straße................................... Hausnummer...................................

Postleitzahl............................. Ort..................................................

Telefon................................... E-Mail..............................................

**2. Angaben zu meiner Ausbildung**

Meine Ausbildung hat am ............................... begonnen und

endet voraussichtlich am ................................

Genaue Bezeichnung und Anschrift des Ausbildungsinstituts

........................................................................................................................

Ich bin Ärztin/Arzt (ja /nein )

Ich habe mein Medizinstudium abgeschlossen am ..............................................

Ich bin in Weiterbildung zum Facharzt für .........................................................

Ich bin Psychologin MA, M.Sc/Psychologe MA, M.Sc (ja /nein )

Ich hab mein Psychologiestudium abgeschlossen am .........................................

Ich habe die praktische Tätigkeit gem. § 2 PsychThG bereits absolviert (ja /nein )

Ich bin approbiert (ja /nein ) seit .................. mit dem Schwerpunkt (VT /TP )

Ich habe das Zwischenkolloquium abgelegt (ja /nein ) am ...................

**3. Ich beantrage die Bewilligung für einen Zeitraum von**

24 Monaten à 800 Euro oder

......... Monaten à ………… Euro (maximal 19.200 Euro).

Ich wünsche eine einmalige Abschlagszahlung in Höhe von ........ Raten à ......... Euro im Voraus. Die Höhe ist auf maximal 6 Monatsraten (maximal 4.800 Euro) beschränkt und kann neben den monatlichen Raten ausgezahlt werden, sofern die maximale Förderung von 19.200 € nicht über-schritten wird.

Begründung......................................................................................................................

........................................................................................................................................

**5. Weitere Mitteilungen**

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

**6. Erklärung**

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt,

• dass die im Rahmen dieses Antrags gemachten Angaben bei den benannten Ausbildungsinstituten überprüft werden können.

• dass mit der Bewilligung die erforderlichen Daten zwischen dem Stiftungsrat, der Geschäftsstelle des DPG e.V. und dem Management der Stiftung, dem Deutschen Stiftungszentrum GmbH, Berlin, ausgetauscht werden und

• dass die für die Durchführung des Verfahrens benötigten Daten gem. DSGVO elektronisch gespeichert werden.

................................................................

Unterschrift (Antragsteller/Antragstellerin)

**Hinweise auf den Datenschutz:**

Datenschutzerklärung der Stiftung der DPG: -LINK-

Datenschutzerklärung des DPG e.V.: https://dpg-psa.de/Datenschutz.html