

**Stiftung der DPG**

c/o DSZ – Deutsches Stiftungszentrum GmbH

Pariser Platz 6

D-10117 Berlin

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

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

**1. Angaben zu meiner Person**

Name.....	Vorname.....
Titel.....	Namenszusätze.....
Geburtsname.....	Geschlecht.....
Geburtsdatum.....(TTMMJJJJ)	Geburtsort.....
Strasse.....	Hausnummer.....
Postleitzahl.....	Ort.....
c/o.....	
Telefon.....	eMail.....

**Bevollmächtigter:**

Name.....	Vorname.....
Titel.....	
Strasse.....	Hausnummer.....
Postleitzahl.....	Ort.....
c/o.....	
Telefon.....	eMail.....

## 2. Angaben zu meiner Ausbildung

Meine Ausbildung hat am ..... begonnen und  
endet voraussichtlich am .....

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 Diplom-Psychologin/Diplom-Psychologe (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

30 Monaten à 800 Euro oder

..... Monaten à ..... Euro (maximal 24 000 Euro).

Ich wünsche eine einmalige Abschlagszahlung in Höhe von ..... Raten à ..... Euro im Voraus. Die Höhe ist auf maximal 6 Monatsraten (maximal 4800 Euro) beschränkt und kann neben den monatlichen Raten ausgezahlt werden, sofern die maximale Förderung von 24 T€ nicht überschritten wird.

Begründung.....  
.....

## 4. Auszahlung

Die Auszahlung soll auf folgendes Konto erfolgen:

BLZ ..... Kontonummer.....

Name des Kreditinstituts ..... Sitz des Kreditinstituts.....

Name und Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin sofern nicht mit dem Antragsteller/der Antragstellerin identisch

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

## 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
- dass mit der Bewilligung die erforderlichen Daten zwischen dem Beirat der Stiftung der DPG und dem Träger der Stiftung, der Maecenata Management GmbH in München, ausgetauscht werden und
- dass die für die Durchführung des Verfahrens benötigten Daten elektronisch gespeichert werden.

.....  
Unterschrift (Antragsteller/Antragstellerin)