### Stiftung der Deutschen Psychoanalytischen Gesellschaft (DPG)

c/o DSZ - Deutsches Stiftungszentrum GmbH z.H. Frau Bölling | Stiftungsmanagement Pariser Platz 6 D-10117 Berlin

Zusendung bitte ausschließlich per E-Mail an: andrea.boelling@stifterverband.de

# ANTRAG AUF BEWILLIGUNG EINES STIPENDIUMS DER STIFTUNG DER DPG

Hiermit beantrage ich ein **Stipendium in Form eines zinslosen Ausbildungsdarlehens** bei der Stiftung der DPG. Diesem Antrag füge ich ein **Bewerbungsschreiben**, meinen **Lebenslauf** und eine **Aufstellung meiner monatlichen Einnahmen und Ausgaben** bei.

#### 1. Angaben zu meiner Person

Name	Vorname
Titel	Namenszusätze
Geburtsname	Geschlecht
Geburtsdatum [tt.mm.jjjj]	Geburtsort
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
c/o	
Telefon	E-Mail
16161011	L-IVIGII

## STIFTUNG DER DEUTSCHEN PSYCHOANALYTISCHEN GESELLSCHAFT

## 2. Angaben zu meiner Ausbildung

Meine Ausbildung hat am beg	onnen und			
endet voraussichtlich am				
Bezeichnung und Anschrift des Ausbildungsinstitu				
Ich bin Ärztin/Arzt	ја 🗆	nein 🗆		
Ich habe mein Medizinstudium abgeschlossen am				
Ich bin in Weiterbildung zur Fachärztin/zum Fach	arzt für			
Ich bin Diplom-Psychologin/Diplom-Psychologe	ја 🗆	nein 🗆		
Ich habe mein Psychologiestudium abgeschlossen	am			
Ich habe die praktische Tätigkeit gem. § 2 PsychThG bereits absolviert ja □ nein □				
Ich bin approbiert	ja □	nein 🗆		
	seit			
	mit dem Sch	verpunkt VT 🛭 TP 🗆		
Ich habe das Zwischenkolloquium abgelegt	ја 🗆	nein □		
	am			
Ich habe mein Studium der Psychotherapie abges	chlossen am			

3. Angaben zum gewünschten Umfang des Stipendiums
□ 24 Monate à 800 Euro
☐ Monate à Euro (maximal 19.200 Euro)
Ich wünsche eine gesonderte zusätzliche Abschlagszahlung in Höhe von Euro zahlbar in Raten. 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 überschritten wird.
Begründung
4. Auszahlung
Die Auszahlung soll auf folgendes Konto erfolgen:
IBAN BIC
Name und Sitz des Kreditinstituts
Name und Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin sofern nicht mit dem/der Antragsteller*in identisch:
5. Weitere Mitteilungen

6. Erkl	ärung	
Ich vei	rsichere, dass meine Angaben	richtig und vollständig sind.
Mir ist  »  »	Ausbildungsinstituten überp dass mit der Bewilligung die ung der DPG und der Verwa GmbH, Berlin, ausgetauscht	erforderlichen Daten zwischen dem Stiftungsrat der Stift Itung der Stiftung, dem Deutschen Stiftungszentrum
Ort, D	atum	Unterschrift des Antragstellers bzw. der Antragstellerin
Hinwe	ise auf den Datenschutz:	
	schutzerklärung der DPG: //dpg-psa.de/Datenschutz.htr	<u>ml</u>

Datenschutzerklärung des Deutschen Stiftungszentrums: <a href="https://www.deutsches-stiftungszentrum.de/datenschutz">https://www.deutsches-stiftungszentrum.de/datenschutz</a>