

Empfänger:  
Betreuungswerk Post Postbank Telekom  
Außenstelle  
Postfach 11 07  
36262 Heringen

### Rücksendung des Antrags auf Studienhilfe sowie folgender Belege

Das Betreuungswerk Post Postbank Telekom vergibt – gemäß seinem Stiftungszweck – Studienhilfen an Menschen, wenn die Voraussetzungen des § 53 Nr. 2 der Abgabenordnung (AO) erfüllt sind. Aus steuerrechtlichen Gründen dürfen die Einkünfte und Bezüge die in § 53 Nr. 2 AO genannten Grenzen nicht übersteigen. Daher müssen die wirtschaftlichen Verhältnisse dargelegt werden.

Um Ihren Antrag möglichst schnell bearbeiten zu können, schicken Sie bitte den beigegefügtten Antrag mit diesem Rücksendeblatt an uns zurück. Bitte beachten Sie beim Ausfüllen des Antrags insbesondere die Hinweise zum Antrag und die Datenschutzerklärung.

#### Vollständige Belege zum monatlichen Einkommen

- Entgeltabrechnungen
- Krankengeld
- Elterngeld
- Kindergeld (Kontoauszug ausreichend)
- Unterhaltszahlungen (Kontoauszug ausreichend)
- Gesetzliche Waisenrente/Waisengeld
- Witwenrente/Witwenversorgung
- Rente
- Bezüge/Versorgungsbezüge (wenn uns die aktuelle Bezügemitteilung noch nicht vorliegt)
- Nebentätigkeit
- Miet- und Pachteinahmen
- ggf. Steuerbescheid des vorletzten Kalenderjahres

#### Bewilligungs- oder Ablehnungsbescheide Sozialleistungen

(wenn uns der aktuelle Bescheid noch nicht vorliegt)

- BAföG/Berufsausbildungsbeihilfe/Aufstiegs-BAföG
- Wohngeld/Lastenzuschuss
- Bürgergeld
- Leistungen nach dem SGB XII
- Arbeitslosengeld I
- Kinderzuschlag
- Nachgereicht wird: \_\_\_\_\_

#### Nachweise Studium

- Immatrikulationsbescheinigung
- Bei Auslandssemester/Auslandsstudium: übersetzte Immatrikulationsbescheinigung und Nachweis über gleichrangige Hochschule
- Bescheinigung über Praktikum
- Mitteilungen über Studienförderungen anderer Institutionen

#### Nachweise zum Vermögen

- Kontoauszüge
- Kontoübersicht Depot/Wertpapiere
- Sparguthaben

#### Monatliche Belastungen

- monatlich zu leistende Unterhaltszahlungen

#### Einwilligung(en) Studierende oder anderer Personen

- Einwilligung Studierende
- Einwilligung anderer Personen

#### Sonstige Hinweise:

---

## Antrag auf Studienhilfe

Antrag für folgende zwei Semester (z. B. SoSe 23 und WiSe 23/24) ( <i>Hinweis 1</i> )	
---	--

### 1. Antragsteller\*in

Vorname Name	
Straße Hausnummer	
PLZ Wohnort	
E-Mail-Adresse	
Telefon	

### 2. Beschäftigte\*r

Vorname Name	
Familienstand des/der Beschäftigten	<input type="checkbox"/> verstorben                      am: <input type="checkbox"/> verwitwet                        seit: <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet / eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> ledig
Dienstherr/Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Postbank (wenn vor 18.05.2018 beschäftigt) <input type="checkbox"/> Telekom <input type="checkbox"/> sonstige (z. B. Tochterunternehmen)
	Niederlassung/ Organisationseinheit:
	Personalnummer:
Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> befristet bis: <input type="checkbox"/> Ruhestand/Rente
Wohnsituation	<input type="checkbox"/> zur Miete <input type="checkbox"/> im Eigentum
Sofern bei der Telekom beschäftigt:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Besteht eine ver.di-Mitgliedschaft? ( <i>Hinweis 2</i> )	ver.di-Mitgliedsnummer: <i>Bitte Kopie Kontoauszug beifügen.</i>

### 3. Zahlungsempfänger (soweit **nicht** mit der/dem obigen Antragsteller\*in identisch)

Vorname Name	
Straße Hausnummer	
PLZ Wohnort	
Telefon	
IBAN	
Bankinstitut	
Ist das genannte Konto ein Pfändungsschutzkonto?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Freibetrag ( <i>Nachweis beifügen</i> ):
Besteht ein Insolvenzverfahren?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit:

**4. Kinder der/des Beschäftigten** (Ggf. zusätzliches Blatt beifügen)

		Erhalt von Kindergeld	Ausbildung/Tätigkeit (Sonstiges: z. B. Kita, berufstätig, arbeitssuchend)	Wohnsituation (Sonstiges: z. B. in Lebensgemeinschaft, im Heim)
Vorname Name Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Sonstiges ..... voraussichtlich bis: .....	<input type="checkbox"/> in der Familie <input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> bei Verwandten <input type="checkbox"/> in einer Wohngemeinschaft <input type="checkbox"/> Sonstiges .....
Vorname Name Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Sonstiges ..... voraussichtlich bis: .....	<input type="checkbox"/> in der Familie <input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> bei Verwandten <input type="checkbox"/> in einer Wohngemeinschaft <input type="checkbox"/> Sonstiges .....
Vorname Name Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Sonstiges ..... voraussichtlich bis: .....	<input type="checkbox"/> in der Familie <input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> bei Verwandten <input type="checkbox"/> in einer Wohngemeinschaft <input type="checkbox"/> Sonstiges .....
Vorname Name Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Sonstiges ..... voraussichtlich bis: .....	<input type="checkbox"/> in der Familie <input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> bei Verwandten <input type="checkbox"/> in einer Wohngemeinschaft <input type="checkbox"/> Sonstiges .....

**5. Erkrankung/Behinderung** (Hinweis 3)

Besteht bei einem der Familienangehörigen eine Behinderung (GdB ab 50) oder schwere Erkrankung? <i>Bitte Nachweis beifügen (Kopie des Schwerbehindertenausweises oder ärztliches Gutachten).</i>	<input type="checkbox"/> Ja, Name: _____ <input type="checkbox"/> Nein
---	---

**6. Studierende\*r**

Vorname Name	
Die/der Studierende ist	<input type="checkbox"/> leibliches Kind des/der unter 2. genannten Person <input type="checkbox"/> kein leibliches Kind, aber unterhaltsberechtig weil:
Familienstand des/der Studierenden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet / eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden
Studium an der (Name und Sitz der Universität/Hochschule, Fachhochschule)	
(Haupt-)Fachrichtung	
Angestrebter Abschluss	
Regelstudienzeit	Voraussichtliche Dauer, falls Regelstudienzeit überschritten wird:
In welchem Fachsemester ist die/der Studierende zur Zeit der Antragstellung? <i>(Immatrikulationsbescheinigung/Studienbescheinigung mit Angabe der Fachrichtung und der erreichten Fachsemesteranzahl beifügen)</i>	
Handelt es sich um ein Zweitstudium?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Begründung:
Studienform	<input type="checkbox"/> Vollzeitstudium <input type="checkbox"/> Teilzeitstudium                      Begründung:
Handelt es sich um ein Fernstudium?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Handelt es sich um ein Studium im europäischen Ausland/Schweiz? <i>(Hinweis 4)</i>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Begründung:

Wurde bereits ein Auslands-/Praxis-/Urlaubssemester absolviert?	Auslandssemester von/bis	
	Hochschule (Name, Ort):	
	Praxissemester von/bis	
	Urlaubssemester von/bis	
Ist ein Auslandssemester geplant?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wann:
Ist ein Urlaubssemester geplant?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wann:
	Angabe Semester:	
	Begründung:	
Ist ein Pflichtpraktikum vorgesehen? Nachweis (z. B. Vertrag) erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, wann:
Hat ein Fachrichtungswechsel vorgelegen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, abgebrochener Studiengang:
	Anzahl der abgeschlossenen Semester:	
	Von/bis:	
Liegen zwischen Schul- oder Ausbildungsabschluss bis zum Beginn des Studiums mehr als 3 Jahre? (Hinweis 5)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Begründung
	Abschlussjahr:	
Anderweitige Förderungen im Antragsjahr (z. B. Stipendium)	<input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja,	Institution:
	Von/bis:	
	Art der Förderung:	

**7. Haushaltsgemeinschaft (Hinweis 6)**

Leben weitere Personen im Haushalt	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Anzahl:
	<input type="checkbox"/> Lebenspartner*in (der/des Antragsteller*in)	
	<input type="checkbox"/> Großeltern	
	<input type="checkbox"/> Sonstige (bitte benennen):	

**8. Angaben zum monatlichen Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen (Hinweise 6 und 7)**

Zutreffendes ankreuzen und Belege beifügen z. B. Bescheide, Bezügemitteilungen. Falls Sie mehr Platz benötigen, verwenden Sie bitte ein separates Blatt und fügen dieses Ihrem Antrag bei. Wir behalten es uns vor, ggf. weitere Nachweise anzufordern.

<input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen (Hinweis 8)	<input type="checkbox"/> Gesetzliche Waisenrente/Waisengeld (Hinweis 8)
<input type="checkbox"/> Bezüge (Hinweis 8)	<input type="checkbox"/> Witwenrente/Witwenversorgung (Hinweis 8)
<input type="checkbox"/> Renten (Hinweis 8)	<input type="checkbox"/> Nebentätigkeit (Hinweise 8 und 9)
<input type="checkbox"/> Versorgungsbezüge (Hinweis 8)	<input type="checkbox"/> Miet- und Pachteinnahmen (Hinweise 8 und 10)
<input type="checkbox"/> Krankengeld (Hinweis 8)	<input type="checkbox"/> Kindergeld (Hinweise 8 und 11)
<input type="checkbox"/> Elterngeld (Hinweis 8)	<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte (Hinweis 8):

Kinderzuschlag (Hinweis 12) Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Antrag bewilligt	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, am:
	Bemerkungen:	
Wohngeld/Lastenzuschuss (Hinweis 12) Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Antrag bewilligt	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, am:
	Bemerkungen:	
Arbeitslosengeld I (SGB III) (Hinweis 12) Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Antrag bewilligt	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, am:
	Bemerkungen:	
Bürgergeld (SGB II) (Hinweis 12) Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Antrag bewilligt	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, am:
	Bemerkungen:	
Sozialhilfe (SGB XII) (Hinweis 12) Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Antrag bewilligt	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, am:
	Bemerkungen:	

BAföG/Berufsausbildungsbeihilfe/Aufstiegs-BAföG ( <i>Hinweis 12</i> ) Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Antrag bewilligt	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, am:
Bemerkungen:		
Unterhaltszahlungen ( <i>Hinweise 12 und 13</i> ) Falls nein, Unterhaltsvorschuss vom Jugendamt Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, am:
Bemerkungen:		
Andere staatliche Leistungen ( <i>Hinweise 12 und 14</i> )	<i>Bitte angeben:</i>	
	Antrag gestellt:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am:
	Antrag bewilligt:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	Bemerkungen:	

### 9. Monatliche Belastungen

Monatlich zu leistende Unterhaltszahlungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Höhe: ( <i>Nachweis beifügen</i> )
--	-------------------------------	--

### 10. Feststellung des Vermögens

Als gemeinnützige Organisation sind wir verpflichtet, eine Vermögensprüfung vorzunehmen und dürfen nur unterstützen, wenn das verwertbare **Vermögen unter 15.500 Euro** liegt. Diese Angaben sind **nicht** auszufüllen, wenn für eine Person der Einsatzgemeinschaft (*Hinweis 7*) ein Leistungsbescheid über Wohngeld, Kinderzuschlag, SGB II, SGB XII oder nach § 27a BVG (Kriegsopferfürsorge) vorliegt.

**Folgende Vermögenswerte im In- und/oder Ausland sind in der Einsatzgemeinschaft vorhanden** (*Hinweise 7 und 15*).

Berücksichtigt werden muss das **Vermögen der zu unterstützenden Person sowie von Eltern oder Ehe- bzw. Lebenspartner\*in**. Falls Sie mehr Platz benötigen, verwenden Sie bitte ein separates Blatt und fügen dieses Ihrem Antrag bei. Wir behalten es uns vor, ggf. weitere Nachweise anzufordern.

Nicht selbst genutztes Wohneigentum und/oder Grundstücke	<input type="checkbox"/> Haus	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück
	Miteigentumsanteil in %: _____		
	Verkehrswert: _____		

Kraftfahrzeuge (z. B. PKW, Motorrad)  Bei einem Wert von mehr als 15.000 Euro tragen Sie bitte den Namen der Person und den Wert des jeweiligen Kraftfahrzeuges ein.	Anzahl der Kraftfahrzeuge in der Einsatzgemeinschaft ( <i>Hinweis 7</i> ):	
	Name der Person:	_____
	Wert des Kfz:	_____
	Name der Person:	_____
	Wert des Kfz:	_____
	Name der Person:	_____
Wert des Kfz:	_____	

Konten, Geldanlagen und sonstiges Vermögen <i>Bitte Nachweise für die Punkte b bis e beifügen.</i>		Studierende*r	Weitere Personen der Einsatzgemeinschaft ( <i>Hinweis 7</i> ), z. B. Eltern, Ehe- oder Lebenspartner (der/des Studierenden)		
Name					
a.	Bargeld <i>(sofern über 150 €)</i>	Betrag			
b.	Girokonten	Kontostand			
c.	Weitere Konten <i>(z. B. Kreditkartenkonten, PayPal)</i>	Kontostand			
d.	Sparguthaben <i>(z. B. Sparkonten, Sparbücher, Tagesgeldkonten, Prämiensparen)</i>	Kontostand			
e.	Sparbriefe oder sonstige Wertpapiervermögen <i>(z. B. Aktien, Aktienfonds, Anleihen)</i>	Kontostand			
f.	Kapitallebensversicherungen, private Rentenversicherungen	Rückkaufswert oder Kontostand			
	Wurde aus der Versicherung bereits ein Teilbetrag ausgezahlt oder beliehen? Falls ja, Teilbeträge/ Beleihung angeben	Betrag			
g.	Bausparverträge	Kontostand			
	Ist der Bausparvertrag zur Sicherung eines Darlehens an ein Kreditinstitut abgetreten?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ein Mitglied der Einsatzgemeinschaft ist von der Rentenversicherungspflicht befreit und die unter a-g angegebenen Geldanlagen dienen der Alterssicherung dieser Person.			Name:		
h.	Sonstiges Vermögen <i>(z. B. Kryptowährung, Edelmetalle, teurer Schmuck)</i>	Betrag/Wert			
<input type="checkbox"/> Sind keine Beträge eingetragen, versichere ich, dass entsprechende Werte nicht vorhanden sind.					

### 11. Erklärung der antragstellenden Person

<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Die vorstehenden Angaben sind wahrheitsgemäß.</li> <li>⇒ Die Angaben zu den anderen Personen (z. B. zum Studierenden oder Haushaltsangehörige, Punkte 5/6) erfolgte mit deren Einverständnis.</li> <li>⇒ Bei Überzahlungen auf Grund von fehlerhaften, unterlassenen oder verspäteten Angaben verpflichte ich mich zur Rückzahlung.</li> <li>⇒ Ich verpflichte mich, eine vom Betreuungswerk Post Postbank Telekom gewährte Studienhilfe in voller Höhe für Aufwendungen der/des Studierenden einzusetzen.</li> <li>⇒ Die beigefügte Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und den Personen, deren Angaben benötigt werden, zur Kenntnis gegeben.</li> </ul>
Ort, Datum _____ Unterschrift (des Antragstellenden oder gesetzlicher Vertreter) _____

### 12. Einwilligung in die Datenverarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten

<p>Für die Bearbeitung Ihres Antrags fragen wir nach einer Gewerkschaftszugehörigkeit (<i>Hinweis 2</i>), vorliegenden Erkrankungen oder Behinderung (<i>Hinweis 3</i>) sowie nach persönlichen Lebensumständen. Dies ist für die Klärung, ob und in welcher Höhe wir Ihnen eine Unterstützung zukommen lassen können, erforderlich. Diese Daten zählen zu den besonderen Datenkategorien, für deren Erhebung und Verarbeitung es nach § 9 DSGVO Ihrer Einwilligung bedarf. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt erteilen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Ich willige ein, dass das Betreuungswerk meine Angaben zu Erkrankungen und Gewerkschaftszugehörigkeit in die Berechnung einer Unterstützung mit einbezieht.</li> <li>⇒ Die beigefügte Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.</li> <li>⇒ Volljährige Kinder oder andere Personen, von denen Unterlagen vorgelegt werden, bestätigen Ihre Einwilligung und die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung unter Punkt 13.</li> <li>⇒ Sie haben das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen (Art. 21 DSGVO), ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt.</li> </ul>
Ort, Datum _____ Unterschrift (des Antragstellenden oder gesetzlicher Vertreter) _____

**13. Einwilligung in die Datenverarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten von volljährigen Kinder oder anderer Personen, von denen Unterlagen vorgelegt wurden (je Person erforderlich) (Hinweis 16)**

Name Antragsteller*in:	
Name des Kindes / der Person:	

**Einwilligung in die Datenverarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten**

Für die Bearbeitung Ihres Antrags fragen wir nach einer vorliegenden Erkrankung oder Behinderung sowie nach persönlichen Lebensumständen. Dies ist für die Klärung, ob und in welcher Höhe eine Unterstützung möglich ist, erforderlich. Diese Daten zählen zu den besonderen Datenkategorien, für deren Erhebung und Verarbeitung es nach § 9 DSGVO Ihrer Einwilligung bedarf. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt erteilen.

- ⇒ Ich willige ein, dass das Betreuungswerk meine Angaben zu Erkrankungen in die Berechnung einer Unterstützung mit einbezieht.
- ⇒ Sie haben das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen (Art. 21 DSGVO), ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt.
- ⇒ Die beigefügte Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des volljährigen Kindes/der betreffenden Person

**14. Wie sind Sie auf die Stiftung Betreuungswerk aufmerksam geworden?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Führungskraft                          | <input type="checkbox"/> Spendermagazin Betreuungswerk      |
| <input type="checkbox"/> Sozialberatung                         | <input type="checkbox"/> Flyer Betreuungswerk               |
| <input type="checkbox"/> Betriebsrat                            | <input type="checkbox"/> Webseite Betreuungswerk            |
| <input type="checkbox"/> Kollegin/Kollege                       | <input type="checkbox"/> Sonstiges ( <i>bitte angeben</i> ) |
| <input type="checkbox"/> Veranstaltung ( <i>bitte angeben</i> ) |   |

**Anlagen**

- Anlage 1: Hinweise zum Antrag
- Anlage 2: Datenschutzerklärung

## Hinweise zum Antrag Studienhilfe

### Hinweis Nr. 1 (Beantragung für max. 2 Semester)

Eine Studienhilfe kann nur für das laufende und das folgende Semester beantragt werden. Rückwirkend ist keine Unterstützung möglich.

### Hinweis Nr. 2 (ver.di-Mitgliedschaft bei Telekom-Beschäftigten)

Der Bundesfachbereich 9 der Gewerkschaft ver.di hat einen Sozialverein gegründet. Zweck des Vereins ist es, für Kolleginnen und Kollegen der Deutschen Telekom und deren Familien bei Bedürftigkeit sowie in besonderen Notlagen finanzielle Hilfen zu gewähren.

Der ver.di Sozialverein ermöglicht dem Betreuungswerk, zusätzliche finanzielle Hilfen zu gewähren. Voraussetzung für die Inanspruchnahme dieser zusätzlichen Mittel (Erhöhung der Unterstützungsleistung um 25%) ist allerdings die Mitgliedschaft in der Gewerkschaft ver.di. Die Auszahlung erfolgt durch das Betreuungswerk. Um diese Daten verarbeiten zu dürfen, benötigen wir Ihre Einwilligung.

### Hinweis Nr. 3 (Angaben zu Erkrankung oder Behinderung)

Zur Prüfung, ob die Voraussetzungen für Unterstützungsleistungen vorliegen, werden ggf. Informationen über die gesundheitliche Situation der Klienten oder deren Angehörige benötigt. Außerdem wird geprüft, ob anderweitige Leistungen des Betreuungswerks möglich sind.

Gesundheitsdaten unterliegen datenschutzrechtlich einem besonderen Schutz. Um diese Daten verarbeiten zu dürfen, benötigen wir daher die Einwilligung der betreffenden Person.

### Hinweis Nr. 4 (Studium im Ausland)

Eine Förderung ist nur bei einem Studium in der europäischen Union und der Schweiz möglich.

### Hinweis Nr. 5 (Studienbeginn nach Schulabschluss oder Ausbildung)

Zwischen Schul- oder Ausbildungsabschluss bis zur Aufnahme eines Studiums dürfen grundsätzlich max. 3 Jahre liegen. In begründeten Einzelfällen kann eine Unterstützung ggf. gewährt werden.

### Hinweis Nr. 6 (Haushaltsgemeinschaft)

Zur Haushaltsgemeinschaft gehören alle verwandte oder verschwägte Personen, die mit im Haushalt leben, auch die die nicht zur Einsatzgemeinschaft (*Hinweis 7*) gehören (z.B. Großeltern, Tante/Onkel). Für alle Angehörigen der Haushaltsgemeinschaft müssen unter Punkt 8 Angaben zum Einkommen gemacht werden.

### Hinweis Nr. 7 (Einsatzgemeinschaft)

Bei einer Einsatzgemeinschaft wird das Einkommen und Vermögen des Ehegatten oder Lebenspartners berücksichtigt. Ist ein minderjähriges unverheiratetes Kind hilfebedürftig, wird das Einkommen und Vermögen der Eltern berücksichtigt. Bei volljährigen bedürftigen Kindern wird genauso verfahren, sofern eine Unterhaltsvermutung angenommen werden kann.

### Hinweis Nr. 8 (Einkommen)

Als Nachweise werden z. B. Bescheide oder Bezügemitteilungen anerkannt. Es müssen Brutto- und Nettobeträge ersichtlich sein. Kontoauszüge werden nur für die Angaben zum Kindergeld und Unterhalt anerkannt. Personengebundene Hilfen wie Pflegegeld aus der Pflegeversicherung, Blindengeld und Barbetrag bei Heimbewohnern in stationären Einrichtungen müssen nicht angegeben werden.

### Hinweis Nr. 9 (Nebentätigkeit)

Hier sind alle Einkünfte aus Nebentätigkeiten anzugeben (z. B. Minijobs, Aushilfsjobs, Praktika u. ä.).

### Hinweis Nr. 10 (Miet- und Pachteinnahmen)

Falls Wohnraum, Garage oder Land vermietet oder verpachtet sind, müssen die Beträge für die Kaltmiete ersichtlich sein.

### Hinweis Nr. 11 (Kindergeld)

Bitte aktuellen Kontoauszug beifügen.

### Hinweis Nr. 12 (gesetzliche Leistungen)

Eine Hilfe durch das Betreuungswerk ist möglich, sofern alle anderen gesetzlichen Hilfsquellen ausgeschöpft sind (sog. Nachrangigkeitsprinzip).

### Hinweis Nr. 13 (Unterhaltszahlungen)

Hierzu zählen Unterhalts- und Unterstützungszahlungen durch die Eltern bzw. durch ein Elternteil oder das Jugendamt (Unterhaltsvorschuss). Bitte einen aktuellen Kontoauszug und ggf. Unterhaltsvereinbarung vorlegen.

### Hinweis Nr. 14 (andere staatliche Leistungen)

Das können z. B. Leistungen zum Unterhalt des Kindes oder des Jugendlichen nach § 39 SGB VIII sein.

### Hinweis Nr. 15 (Vermögen über 15.500 Euro)

Eine selbst genutzte und angemessene Immobilie, Hausrat, Erinnerungsgegenstände zählen hier nicht zum Vermögen.

### Hinweis Nr. 16 (volljährige Kinder oder andere Personen)

Antragstellende können nur ihre minderjährigen Kinder rechtlich vertreten. Mit der Volljährigkeit erlangen Kinder die volle Geschäftsfähigkeit und dürfen auch selbst über ihre Daten und deren Nutzung entscheiden. Daher müssen volljährige Personen die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung bestätigen.





## Datenschutzerklärung

**für Klienten und Betreuungspersonen (Notfall- und Waisenhilfe, Studienhilfe)  
sowie Seminarteilnehmer/innen (Tanztherapie und VAR) und Interessenten**

Datenschutz und Datensicherheit sind uns ein wichtiges Anliegen. Daher möchten wir Sie im Folgenden darüber informieren, welche Ihrer personenbezogenen Daten wir erfassen, für welche Zwecke diese verwendet werden und welche Rechte Sie aus dem Datenschutzrecht haben.

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach den Regelungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

### 1. Verantwortliche Stelle für den Datenschutz

Betreuungswerk Post Postbank Telekom  
Nauheimer Straße 98  
70372 Stuttgart  
Telefon: 0711 9744-13625  
E-Mail: [mail@betreuungswerk.de](mailto:mail@betreuungswerk.de)

### 2. Datenschutzbeauftragter

Beauftragter für den Datenschutz bei der  
Bundesanstalt für Post und Telekommunikation  
Deutsche Bundespost  
Nauheimer Straße 98  
70372 Stuttgart  
Telefon: 0711 9744-13620  
E-Mail: [datenschutz@betreuungswerk.de](mailto:datenschutz@betreuungswerk.de)

### 3. Personenbezogene Daten

Personenbezogene Daten sind Informationen, die dazu genutzt werden können, Aufschluss über Ihre persönlichen oder sachlichen Verhältnisse zu erlangen bzw. die Ihrer betreuten Person. Welche Daten für uns relevant sind, hängt vom Verarbeitungszweck ab. In der Regel sind es Stammdaten wie Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, ggf. Sterbedatum und Bankdaten. Außerdem können dies auch Legitimationsdaten (Personalnummer bei Ihrem Arbeitgeber), ggf. Gewerkschaftszugehörigkeit (zur Zahlung weiterer Leistungen des ver.di Sozialvereins), Dokumentationsdaten (z. B. Kontaktgeschichte, Korrespondenz) sowie andere mit den genannten Kategorien vergleichbare Daten sein.

Zur Prüfung, ob die Voraussetzung für Unterstützungsleistungen vorliegen, werden zudem ggf. Informationen über die finanzielle, persönliche oder gesundheitliche Situation der Klienten benötigt (z. B. Familienstand, Lebensumstände, Erkrankungen, Schwerbehinderung).

### 4. Erhebung, Speicherung und Nutzung personenbezogener Daten

Ihre persönlichen Angaben werden von uns verarbeitet, wenn Sie uns diese von sich aus angeben. Nicht unmittelbar bei Ihnen erhobene Daten stammen aus verschiedenen Quellen, ggfs. auch aus öffentlich zugänglichen Quellen, etwa Telefonverzeichnissen oder von anderen Dritten (z. B. Arbeitgeber oder andere Sozialeinrichtungen der ehemaligen Deutschen Bundespost), wenn eine Berechtigung zur Übermittlung vorliegt.

### 5. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist abhängig vom Zweck der Verarbeitung. Ihre Daten werden verarbeitet

- a. zur Antragsbearbeitung (Gewährung von Unterstützungen) (Art. 6 (1) b DSGVO)  
Ihre Daten werden zur Zuwendungsbearbeitung, zur Zahlungsabwicklung und zur Korrespondenz (ggf. auch mit Dritten) sowie zur Pflege unserer Klientenverwaltung verwendet.
- b. im Rahmen der Interessenabwägung (Art. 6 (1) f DSGVO)  
Soweit erforderlich verarbeiten wir Ihre Daten über die eigentliche Erfüllung des Vertrages hinaus zur Wahrung berechtigter Interessen von uns oder Dritten. Beispielsweise:
  - Versand von Informationen zur Arbeit des Betreuungswerks, Spendenaufrufe, soweit Sie dieser Verwendung nicht widersprochen haben.

- Durchführung und Dokumentation rechtlich oder betrieblich notwendiger, technischer oder wirtschaftlicher Prüfungen (z. B. Wirtschaftsprüfer, Revision, internes Kontrollsystem)
  - Abstimmung mit anderen Leistungserbringern (z. B. Jobcenter) zur Vermeidung von Leistungskürzungen
  - Geltendmachung rechtlicher Ansprüche und Verteidigung bei rechtlichen Streitigkeiten
  - Maßnahmen zur Geschäftssteuerung und Weiterentwicklung von Dienstleistungen und Angeboten
  - Archivzwecke
  - statistische Zwecke
- c. Aufgrund gesetzlicher Vorgaben (Art. 6 (1) c DSGVO)  
Wir unterliegen als Stiftung des privaten Rechts rechtlichen Verpflichtungen, die ggf. eine Verarbeitung von personenbezogenen Daten erforderlich machen (z. B. steuerrechtliche und gemeinnützigkeitsrechtliche Vorgaben und Nachweispflichten).
- d. Aufgrund Ihrer Einwilligung (Art. 6 (1) a DSGVO) bzw. Art. 9 (2) a DSGVO), z. B. wenn wir Gesundheitsdaten verarbeiten oder im Zusammenhang mit Artikeln in unserer Spenderzeitschrift. Die Einwilligung kann jederzeit (für die Zukunft) widerrufen werden.

## 6. Wer erhält Ihre Daten:

Innerhalb der Stiftung erhalten hauptamtliche und ehrenamtliche Beschäftigte des Betreuungswerks Ihre Daten, wenn dies zur Aufgabenerledigung erforderlich ist. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte findet grundsätzlich nicht statt. Ausgenommen hiervon sind:

- a. Dienstleistungspartner und Erfüllungsgehilfen, sofern erforderlich (z. B. Bundesanstalt für Post- und Telekommunikation, IT-Dienstleister, Seminarleitung, Beherbergungsbetriebe, Finanzdienstleistungsinstitute, Datenvernichter, Versanddienstleister, externe Revision, Wirtschaftsprüfer). Diese werden von uns vertraglich zur Einhaltung der Vorgaben der DSGVO und des BDSG verpflichtet.
- b. Erholungswerk Post Postbank Telekom, sofern ein Zuschuss zu einer entsprechenden Erholungsreise beantragt wird oder eine Veranstaltung in dessen Ferienanlagen durchgeführt wird
- c. gesetzliche Verpflichtung zur Herausgabe (z. B. an die Finanzverwaltung)
- d. Wenn Sie uns Ihre Einwilligung erteilt haben.

Es erfolgt keine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an einen Empfänger in einem Drittland oder eine internationale Organisation.

## 7. Löschung von Daten

Ihre Daten werden nach Erreichung des Verarbeitungszwecks bzw. nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht, soweit nicht die weitere Verarbeitung für die Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen oder eine werbliche Kontaktaufnahme erforderlich ist.

## 8. Ihre Rechte

Sie können von uns **Auskunft** über die gespeicherten Daten verlangen (Art. 15 DSGVO) und haben das Recht auf **Berichtigung** unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO), auf **Einschränkung der Verarbeitung** (Art. 18 DSGVO) sowie ein Recht auf **Löschung** (Art. 17 DSGVO), soweit dem keine Aufbewahrungspflicht entgegensteht. Sollte eine Löschung aus rechtlichen Gründen nicht möglich sein, werden Ihre Daten für die weitere Verwendung gesperrt.

Im Hinblick auf die Sie betreffenden personenbezogenen Daten, die Sie uns, etwa aufgrund einer Einwilligung oder zur Durchführung eines zwischen uns bestehenden Vertrages bereitgestellt haben, steht Ihnen ein Recht auf **Datenübertragbarkeit** in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren (Art. 20 DSGVO) Format zu.

Soweit die Verarbeitung Ihrer Daten auf einer Einwilligung beruht, haben Sie das Recht, die Einwilligung jederzeit zu **widerrufen** (Art. 21 DSGVO), ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt.

Sie haben ein **Beschwerderecht** (Art. 77 DSGVO i. V. m. § 19 BDSG) bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde, etwa bei dem für Baden-Württemberg zuständigen **Landesbeauftragten für den Datenschutz** und die Informationsfreiheit, Lautenschlagerstraße 20, 70173 Stuttgart, poststelle@lfdi.bwl.de.

## 9. Widerspruchsrecht bei Werbung

Sie können gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu Werbezwecken jederzeit Widerspruch einlegen. Das gilt auch für eine darauf bezogene Evaluierung bestimmter Merkmale. Daneben besteht ein Widerspruchsrecht aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, gegen eine Verarbeitung zu sonstigen Zwecken, die aufgrund einer Interessenabwägung erfolgt.