

## Antragsformular für finanzielle Nothilfe

Wir bitten Sie, alle Felder dieses Formulars vollständig, gut lesbar und wahrheitsgemäss auszufüllen. Eine korrekte Bearbeitung hilft, unsorgfältig ausgefüllte oder unvollständige Anträge zu vermeiden, die leider nicht berücksichtigt werden können.

### Persönliche Angaben

|               |                      |              |                      |
|---------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Anrede        | <input type="text"/> | Geburtsdatum | <input type="text"/> |
| Vorname       | <input type="text"/> | Nachname     | <input type="text"/> |
| Strasse + Nr. | <input type="text"/> | PLZ/Ort      | <input type="text"/> |
| Telefon       | <input type="text"/> | E-Mail       | <input type="text"/> |
| Zivilstand    | <input type="text"/> | Nationalität | <input type="text"/> |
| Bank/Post     | <input type="text"/> | IBAN         | <input type="text"/> |

### Bachelor

|             |                      |      |                      |
|-------------|----------------------|------|----------------------|
| Studiengang | <input type="text"/> |      |                      |
| Profil      | <input type="text"/> |      |                      |
| Fokus       | <input type="text"/> |      |                      |
| Start       | <input type="text"/> | Ende | <input type="text"/> |

### Master

|             |                      |      |                      |
|-------------|----------------------|------|----------------------|
| Studiengang | <input type="text"/> |      |                      |
| Major       | <input type="text"/> |      |                      |
| Start       | <input type="text"/> | Ende | <input type="text"/> |

### Monatliche Lebenshaltungskosten

|  |                      |     |
|--|----------------------|-----|
| Studiengebühr, Lehrmittel, Instrument (monatlich)        | <input type="text"/> | CHF |
| Miete, Unterkunft (monatlich)                            | <input type="text"/> | CHF |
| Lebensmittel, Verpflegung, Hygiene, Kleidung (monatlich) | <input type="text"/> | CHF |
| Telefon, Internet (monatlich)                            | <input type="text"/> | CHF |
| Andere diverse Kosten (monatlich)                        | <input type="text"/> | CHF |

**Total Lebenshaltungskosten** \_\_\_\_\_ **CHF**

### **Monatliches durchschnittliches Einkommen (aktuell)**

|  |                      |            |
|--|----------------------|------------|
| Beitrag von Eltern, Lebenspartner:innen, Bekannten (monatlich) | <input type="text"/> | CHF        |
| Stipendien, Sponsoren (monatlich)                              | <input type="text"/> | CHF        |
| Andere Beiträge (monatlich)                                    | <input type="text"/> | CHF        |
| Einkommen aus Nebenerwerb (monatlich)                          | <input type="text"/> | CHF        |
| <b>Total Einkommen</b>   | <input type="text"/> | <b>CHF</b> |

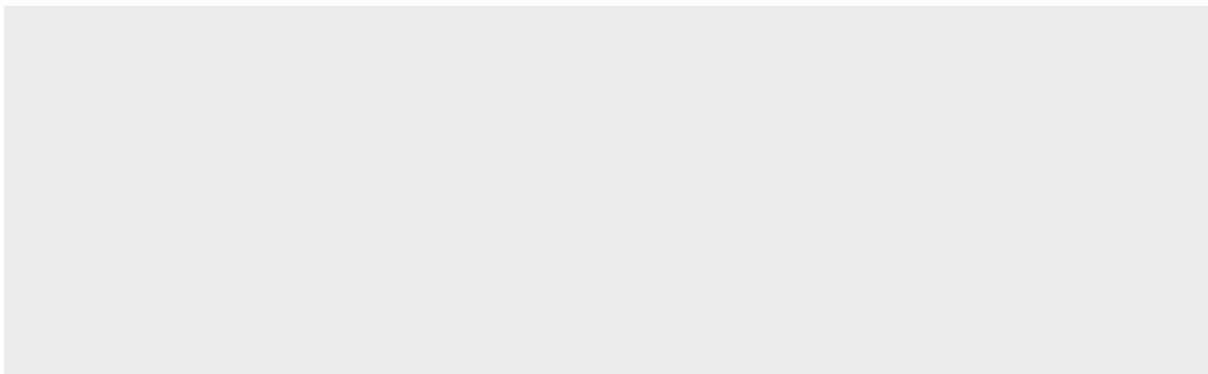
### **Erhaltene Nothilfe von Institutionen**

|   |                      |            |
|---|----------------------|------------|
| Bereits erhaltene finanzielle Unterstützung (Datum .....) | <input type="text"/> | CHF        |
| Name der Organisation / Institution .....                 | <input type="text"/> |            |
| Bereits erhaltene finanzielle Unterstützung (Datum .....) | <input type="text"/> | CHF        |
| Name der Organisation / Institution .....                 | <input type="text"/> |            |
| Bereits erhaltene finanzielle Unterstützung (Datum .....) | <input type="text"/> | CHF        |
| Name der Organisation / Institution.....                  | <input type="text"/> |            |
| <b>Total erhaltene Nothilfe</b>                           | <input type="text"/> | <b>CHF</b> |

### **Wodurch ist Ihre heutige finanzielle Situation verursacht?**

### **Was haben Sie bisher getan, um Ihre finanzielle Situation zu verbessern?**

## Was passiert, wenn es keine finanzielle Hilfe gibt?



## Allgemeine Geschäftsbedingungen

Über die Bewilligung von Anträgen entscheiden Vertreter:innen der Hochschule Luzern Foundation und der Hochschule Luzern.

Der Beitrag dient zur Linderung der akuten finanziellen Notlage. Die bewilligte finanzielle Unterstützung kann in Raten überwiesen werden. Die Zuwendung wird niemals bar ausbezahlt. Es besteht kein Anspruch auf Unterstützung. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.


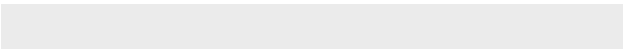
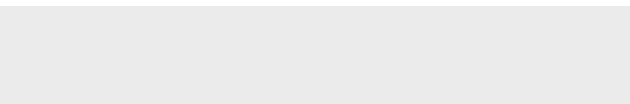
Dieser Antrag muss korrekt und vollständig ausgefüllt an [foundation@hslu.ch](mailto:foundation@hslu.ch) gesendet werden.

## Wahrheitserklärung und Unterschrift

Mit meiner Unterschrift auf diesem Antrag bestätige ich, dass ich ohne eine finanzielle Soforthilfe keine Möglichkeit hätte, meinen Lebensunterhalt (Essen, Wohnen) weiterhin zu bestreiten.

Ich bestätige, dass ich vor diesem Antrag alles Mögliche getan habe, um Unterstützung von Verwandten oder Freunden oder Dritten zu erhalten.

Ich bestätige, dass alle meine Angaben wahrheitsgemäss sind und ich mit den allgemeinen Bedingungen einverstanden bin.

|              |  |
|--------------|--|
| Ort          |  |
| Datum        |  |
| Unterschrift |  |