



Hilal e.V. Hilfsorganisation

BURS KAYIT FORMU

Burs Başvurusunda Bulunan Öğrencinin

Adı ve Soyadı: _____ Tarih: _____

Doğum Tarihi: _____ Doğum Yeri: _____

Adres ve Telefon Bilgileri

Cep Telefonu _____ E-Mail: _____

Adres: _____

Sokak

No

Posta Kodu

Şehir

Ülke

Dernek Üyelik Bilgileri

Herhangi bir derneğe üye misiniz? Evet Hayır

Eğer Üye İseniz

Üyesi olduğunuz Derneğin ismi: _____

Üyelik tarihiniz: _____

Şu anda ki göreviniz: _____

Geçmişte ki göreviniz: _____

Medeni Hali

Evli misiniz? Evet Hayır

Eşinizin

Adı

Soyadı

Eşiniz her hangi bir derneğe üye mi? Evet Hayır Eşinizin üye olduğu derneğin adı _____

Eşinizin dernekteki (şu anki ve geçmişteki) görevi: _____

Bekar iseniz, Ebeveyn Bilgileriniz

Baba: _____
Adı _____ Soyadı _____

Anne: _____
Adı _____ Soyadı _____

Veliniz herhangi bir derneğe üye mi? Evet Hayır

Derneğin ismi ve üyelik tarihi: _____

Anne veya babanızın dernekteki (şu anki ve geçmişteki) görevleri: _____

Eğitim Bilgileri

Okumakta olduğunuz okul veya Üniversitenin ismi _____ Sınıf/ Sömestr: _____
İsim _____ tür (Gesamtschule, Gymnasium, vs.) _____

Okuduğunuz bölüm _____

(*Lütfen öğrenci olduğunuzu gösteren aktüel öğrenim belgenizi birlikte getiriniz)



Hilal e.V. Hilfsorganisation

Maddi Durumunuz

Çalışıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Toplam aylık geliriniz _____ € (*Eğer çalışıyorsanız son üç aylık maaş bodronuzu birlikte getiriniz)
(Evlü iseniz doldurunuz)	Evet	Hayır	
Eşiniz çalışıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eşinizin aylık geliri _____ € (*Eğer eşiniz çalışıyorsa son üç aylık maaş bodrosunu birlikte getiriniz)
Ailenizin yanında mı kalıyorsunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Ailenizin yanında kalıyorsanız, aile üyelerinin toplam aylık geliri _____ € (*Lütfen birlikte kaldığınız aile üyelerinin son üç aylık maaş bodrosunu birlikte getiriniz)
BAföG alıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Aldığınız Aylık BAföG miktarı _____ €
Sosyal yardım veya işsizlik parası alıyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Aldığınız sosyal yardım veya işsizlik parasının miktarı _____ €

Banka Bilgileri

Hesap Sahibinin	_____
	Adı _____ Soyadı _____
Hesap No:	_____
Banka Kodu:	_____
Bankanızın Adı:	_____

Tasdik

Yukarıda belirttiğim bilgilerin tamamının doğru olduğunu imzam ile tasdikliyorum.

Yer ve Tarih _____ Müracaat eden kişinin imzası _____

Yönetim Kurulu Tarafından Doldurulacak Alan

Kayıt No.:	_____		
Onaylanan burs süresi:	_____	Burs verilecek:	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Onaylanan toplam aylık burs miktarı:	_____ , _____ €		

Yer ve Tarih _____ İmza ATİB Genel Başkanı _____ İmza ve Mühür HİLAL Yardım Organizasyonu Bşk. _____

- * Bursumuz sadece Almanya'da öğretim gören üniversite öğrencileri için geçerlidir.
- * Burs müracaatları 1 Eylül-15 Eylül tarihleri arasındadır.
- * Başvurular internet üzerinden ve mektupla yapılır.
- * Yönetim Kurulunca yapılan değerlendirme neticesinde başvuru yapan öğrenciyeye burs kabul/red geri bildirim mail adresi üzerinden yapılır.
- * Burs almaya hak kazanan öğrencinin Genel Merkez'den randevu alarak gerekli evrakları bizzat yetkiliye teslim etmesi gerekmektedir.
- * Burslar hak sahiplerine Ekim-Ağustos ayları arasında arasında ödenir.
- * Bursiyerlerimiz her eğitim-öğretim yılı için yukarıda belirtilen tarihler arasında yeniden burs müracaatı yapmalıdır.