



Studierendenvertretung Hochschule Landshut  
z. Hd. Ressort Stipendien  
Am Lurzenhof 1  
84036 Landshut

## Bestätigung einer Bedürftigkeitsprüfung

### AntragstellerIn für das Oskar Karl Forster Stipendium im Sommersemester 2020

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Studienanschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_@haw-landshut.de

Studiengang \_\_\_\_\_

Fakultät \_\_\_\_\_

Fachsemester \_\_\_\_\_

### Bestätigung durch die HSG oder die Sozialberatung

Hiermit bestätige ich, dass für oben genannte Studentin / genannten Studenten eine Bedürftigkeitsprüfung stattgefunden hat und dass bei dieser Prüfung eine Bedürftigkeit festgestellt wurde.

Datum der Feststellung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name