

Soz. Vers. Nr. und Geburtsdatum Antragstellerin/Antragsteller

S	V	N	R	T	T	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Personenkennzeichen (nur an Fachhochschulen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nachname der Antragstellerin/Antragsteller

## Ausfüllhilfe zu umseitigem Formblatt:

### Datenblatt für (aus Sicht der Antragstellerin/des Antragstellers)

- meine Geschwister und Halbgeschwister bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres und solche, die in Ausbildung sind
- eigene Kinder
- Kinder meiner Ehegattin/meines Ehegatten bzw. meiner eingetragenen Partnerin/meines eingetragenen Partners

**Tragen Sie** hier folgende Personen ein:

- Geschwister
- Halbgeschwister
- Kinder der Antragstellerin/des Antragstellers
- Kinder der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners
- Kinder der Ehegattin/des Ehegatten

**Tragen Sie** hier folgende Personen **NICHT** ein:

- Antragstellerin/Antragsteller
- Eltern
- Ehegattin/Ehegatten/eingetragene Partnerin/eingetragenen Partner
- sonstige Verwandte wie z.B. Nichten/Neffen, Pflegekinder, Großeltern,...

Geben Sie bitte die **Sozialversicherungsnummer** dieser Person an.  
**ACHTUNG:** Tragen Sie hier nicht die Sozialversicherungsnummer der Eltern oder Ihre eigene ein!!

**1**

Nachname	Vorname(n)	Soz. Vers. Nr.	Geburtsdatum
		S V N R	T T M M J J

**Leibliches Kind oder Adoptivkind von:**

<input type="checkbox"/> Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers	<input type="checkbox"/> Antragstellerin/Antragsteller
<input type="checkbox"/> Vater der Antragstellerin/des Antragstellers	<input type="checkbox"/> Ehegattin/Ehegatten der Antragstellerin/des Antragstellers
<input type="checkbox"/> Mutter der Antragstellerin/des Antragstellers	<input type="checkbox"/> eingetragener Partnerin/eingetragenen Partner der Antragstellerin/des Antragstellers

Person ist erheblich behindert (mindestens 50 %)

Aufgrund einer Behinderung ist dieser Person die Benützung öffentlicher Verkehrsmittel nachweislich unzumutbar (Behindertenpass bzw. Behindertenparkausweis)

Wohnanschrift dieser Person während des Studiums (amtliche Meldung)	Postleitzahl	Wohnort dieser Person
Wohnanschrift der Eltern/des Elternteils, bei dem diese Person zuletzt gelebt hat	Postleitzahl	Wohnort der Eltern/des Elternteils
Schule/Lehre/Studium	Studienort	für studierende Geschwister: deren Matrikelnummer/Personenkennzahl

Nur bei studierenden Geschwistern:  
 Geben Sie bitte die **Postleitzahl** und den Namen des **Wohnortes** an, von dem aus diese Person ihr **Studium** betreibt.

Nur bei studierenden Geschwistern:  
 Geben Sie bitte die **Postleitzahl** und den Namen des **Wohnortes der Eltern** dieser Person an.

Geben Sie bitte Art der Ausbildung an, die diese Person betreibt: z.B. Schule, Lehre, Kolleg, Akademie, Universität, Fachhochschule, in ...