



ANTRAG

auf Gewährung eines Sozialdarlehens

(Anlage zur Sozialdarlehensordnung – Abschnitt 1)

Studierendenschaft der Universität Greifswald
Allgemeiner Studierendenausschuss (ASTA)
Friedrich-Loeffler-Straße 28
17489 Greifswald
Tel.: (03834) 420 – 1750
E-Mail: asta@uni-greifswald.de

Ich beantrage ein kurzfristiges **Darlehen in Höhe von €** (max. 150,00 €).

ANGABEN ZUR PERSON (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name:	Vorname:
geb. am:	in:
Staatsangehörigkeit:	Familienstand:
Personalausweis-/Pass-Nr.:	gültig bis:
ausgestellt am	von (Behörde):
eingeschrieben seit (WS/SS + Jahr)	Studiengang:
Fachsemester:	
Anschrift (Studienort):	
(sofern abweichend) Hauptwohnsitz:	
Telefon-Nr.:	E-Mail:

Obige Angaben wurden vom ASTA geprüft!

(Kopie des Personalausweises oder Reisepasses und des Studierendenausweises liegt bei)

Eingangsstempel, Unterschrift

.....
(zuständige ASTA-Referent*in)