



Erklärung über eine Geldzuwendung

Im Rahmen des Stipendienfonds der Hochschule für Gesundheit unterstützt die

- Firma Stiftung Privatperson Organisation

Name:

Anschrift:

Ansprechpartner*in:

E-Mail:

Telefon:

die Hochschule für Gesundheit

- mit einem einmaligen Beitrag in Höhe von _____ EUR.
 mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von _____ EUR.
 mit der Gegenfinanzierung eines Deutschlandstipendiums in Höhe von 1.800,- EUR.
 mit der Gegenfinanzierung von _____ Deutschlandstipendien in Höhe von 1.800,- EUR
jährlich pro Stipendium.

Der Förderer legt fest, dass das Stipendium ausschließlich zur Förderung von Studierenden in dem folgenden Studiengang an der Hochschule für Gesundheit verwendet wird:

Bachelorstudiengänge

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ergotherapie | <input type="checkbox"/> Hebammenwissenschaft / -kunde |
| <input type="checkbox"/> Hebammenkunde nachqualifizierend | <input type="checkbox"/> Logopädie |
| <input type="checkbox"/> Physiotherapie | <input type="checkbox"/> Pflege |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit und Diversity | <input type="checkbox"/> Gesundheitsdaten und Digitalisierung |
| <input type="checkbox"/> Clinical Research Management* | <input type="checkbox"/> Evidenzbasierung pflegerischen Handelns* |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit und Sozialraum* | |



Masterstudiengänge

- Angewandte Gesundheitswissenschaften Physiotherapiewissenschaft
 Bildung im Gesundheitswesen Gesundheit und Diversity in der Arbeit **

* Berufsbegleitender / Teilzeitstudiengang

** als Vollzeit- und Teilzeitstudiengang

Informationen zu den Studiengängen unter www.hs-gesundheit.de

Ich habe Interesse, am Stipendiat*innentreffen der Hochschule für Gesundheit teilzunehmen.

ja nein

Ich stimme zu, dass ich auf der Homepage der Hochschule für Gesundheit namentlich als Förderer genannt werden darf.

ja nein

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Kontoverbindung:

Sparkasse Bochum

IBAN: DE78 4305 0001 0001 5231 41

BIC: WELADED1BOC

Verwendungszweck: HS Gesundheit Stipendienfonds