**Antrag für HiWi-Mittel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben der Antragstellerin** | |
| Name der Antragstellerin  Institut, Lehrstuhl, AG-LeiterIn |  |
| E-Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur studentischen Hilfskraft** | |
| Name der studentischen Hilfskraft |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur Tätigkeit** | |
| Begründung |  |
| Zeitraum der Beschäftigung |  |
| Umfang | mtl. xx Std. |
| Kosten | Einstellung als studentische Hilfskraft  Studentische Hilfskraft mit Bachelorabschluss |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift