

**BESTÄTIGUNG ÜBER BEDÜRFITIGKEIT**

**zum Zweck der Beantragung von Reisekostenzuschüssen an der OTH Regensburg durch  
den Verein der Freunde der OTH Regensburg e.V.**

Name/Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin

---

Hiermit bestätige ich, dass meine monatlichen Einkünfte die Grenze von **1208 Euro** (Fördersatz nach BAföG zzgl. des einfachen Freibetriebs nach § 23 Abs. 1 BAföG) nicht überschreiten.

Meine monatlichen Mietkosten i.H.v. \_\_\_\_\_ Euro trage ich selbst.

Ich erhalte eine Unterstützung zu meinen monatlichen Mietkosten i.H.v.\_\_\_\_\_ Euro.

Kontoauszüge von mindestens drei aufeinanderfolgenden Monaten liegen bei.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_