

## Antrag auf Förderung nach den Richtlinien Garantiefonds Hochschule (RL-GF-H) / Anmeldung zur Beratung in Frankfurt, Saarbrücken und Kaiserslautern

Bildungsberatung beim JMD Evangelischer Verein für Jugendsozialarbeit, Rechnergrabenstraße 10,  
60311 Frankfurt / Main - [bildungsbberatung@frankfurt-evangelisch.de](mailto:bildungsberatung@frankfurt-evangelisch.de)

Persönliche Angaben			
<input type="checkbox"/> Herr		<input type="checkbox"/> Frau	
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:			
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet/eingetr. Partnerschaft
	<input type="checkbox"/> geschieden/getrennt lebend verwitwet		
Anschrift / Adresse			
Straße, Hausnummer:		Telefonnummer:	
Adresszusatz:		Mobilfunknummer:	
PLZ/Ort:		E-Mail:	
Statusangaben			
Einreisedatum nach Deutschland:			
Einreise aus (Land):			
Aufenthaltstitel:	<input type="checkbox"/> Asylberechtig(e) / Bleibeberechtig(e) (§§ 25.1, 25.2 AufenthG) <input type="checkbox"/> Spätaussiedler(in) / Ehegatte, Ehegattin / Abkömmling (§§4, 7 BVFG) <input type="checkbox"/> Angehörige(r) eines/einer Spätaussiedlers/Spätaussiedlerin <input type="checkbox"/> Ehegatte/Ehegattin eines/einer Deutschen <input type="checkbox"/> Flüchtling nach §§ 22 oder 23 AufenthG oder jüdische(r) Immigrant(in) <input type="checkbox"/> _____		
Schulbesuch			
von	bis	Schulabschluss?	
Studium an Universität/Hochschule			
Studienfach	von	bis	Studium abgeschlossen?
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufstätigkeit			
Art der Tätigkeit	von	bis	
Integrations Sprachkurs			
Ich habe einen Integrations Sprachkurs besucht. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja, von _____ bis _____.			
Weitere Interessen			
Ich interessiere mich für:	<input type="checkbox"/> Sprachkurse		<input type="checkbox"/> Studium
	<input type="checkbox"/> Abitur		<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit
	<input type="checkbox"/> Förderung / Stipendium		
Antrag auf Förderung			
Ich beantrage die Aufnahme in die Förderung nach den Richtlinien Garantiefonds Hochschulbereich.			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Bitte fügen Sie Kopien des Aufenthaltstitels sowie Ihrer Zeugnisse/Diplome bei.

## **Erläuterung zum Datenschutz und Einwilligungserklärung**

### **I. Zuständigkeit der Bildungsberatung Garantiefonds Hochschule**

Für die Beratung und Ausbildungsplanung sowie für die Feststellung der Zulassungsvoraussetzungen nach den „**Richtlinien Garantiefonds Hochschulbereich**“ (RL-GF-H) vom 05.09.2016 sind die Bildungsberatungsstellen Garantiefonds Hochschule verantwortlich. Die Träger der Beratungsstellen sind datenschutzrechtlich „nicht-öffentliche Stellen“ gemäß § 2 Abs. 4 BDSG. Die Beratungsstellen sind verantwortliche Stellen im Sinne des § 3 Abs. 7 BDSG.

### **II. Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten**

Die Bildungsberatung „Garantiefonds Hochschule“ (GF-H) erhebt und verarbeitet zum Zwecke der Beratung, der Ausbildungsplanung, der Prüfung von Zulassungsvoraussetzungen zwecks Förderung gemäß den RL-GF-H und für statistische Zwecke folgende **personenbezogene Daten**:

Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Personenstand, Land/Bundesland, Postleitzahl, Wohnort, Straße, Telefonnummer, Mobilfunknummer, E-Mail-Adresse, Schulabschluss, Studienfachrichtung, Studienabschluss, erlernter Beruf, sonstige Qualifikationen, Ausbildungsziel und Ausbildungswünsche; Zweck, Art und Höhe der Leistung, Eigenanteil/Drittmittel, Bankverbindung (Bank, IBAN) und Angaben über Vermögensverhältnisse; Einreisedatum in die Bundesrepublik von Leistungsempfängerin / Leistungsempfänger und Eltern

und folgende **besondere Arten personenbezogener Daten**:

Geburtsort, Geburtsland, Staatsangehörigkeit, Aufenthaltsstatus von Leistungsempfängerin / Leistungsempfänger, Ehegattin/Ehegatte, Kinder und Eltern.

Die Erhebung und die Verarbeitung der genannten Daten sind erforderlich, um die Vorbildung Ratsuchender zu bewerten, Ausbildungswege zu planen, Fördermöglichkeiten aufzuzeigen und die Zulassungsvoraussetzungen für die Teilnahme an dem Förderprogramm „Garantiefonds Hochschulbereich“ zu prüfen. Weiter dienen sie der fortlaufenden prozessbegleitenden Beratung, statistischen Zwecken im Rahmen der Qualitätssicherung und dem Nachweis der zweckentsprechenden Verwendung gegenüber dem Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend als Zuwendungsgeber.

### **III. Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten, Zugang, Löschung**

Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen und besonderen personenbezogenen Daten erfolgt durch die Bildungsberatungsstellen GF-H an die Koordinierungsstelle Garantiefonds Hochschule und im Falle eines Wohnortswechsels an die jeweils zuständige Bildungsberatungsstelle GF-H. Die erhobenen Daten werden 15 Monate nach der letzten Beratung anonymisiert. Ein Personenbezug ist dann nicht mehr herstellbar.

Wenn Sie bei der Bildungsberatung GF-H einen Antrag auf Förderung nach den RL-GF-H stellen, werden im Falle einer durch die Bildungsberatung GF-H positiv erfolgten Prüfung der Fördervoraussetzungen personenbezogene Daten an den Otto Benecke Stiftung e.V. (OBS e.V.) zum Zwecke der Berechnung der Förderleistung weiter gereicht. Der OBS e.V. erhält ausschließlich Daten, die zur Berechnung des Förderumfangs und zur Leistungserbringung erforderlich sind und die Grundlage des privatrechtlichen Fördervertrages bilden.

Darüber hinaus findet keine Weitergabe personenbezogener Daten statt. Nach Beendigung der Förderung und Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist (10 Jahre) werden Ihre personenbezogenen Daten anonymisiert, damit die Sachdaten zur Auswertung weiter erhalten bleiben, aber ein Personenbezug nicht mehr herstellbar ist.

Alle Mitarbeiter/-innen der Beratungsstellen GF-H, die zum Umgang mit Ihren Daten berechtigt sind, werden auf das Datengeheimnis nach § 5 BDSG verpflichtet.

#### **IV. Ihre Rechte nach dem Bundesdatenschutzgesetz**

Gemäß § 34 BDSG haben Sie das Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Weitergabe sowie gemäß § 35 BDSG das Recht auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung der Daten. Es besteht die Möglichkeit, in einem Schadensfall Ihre Schadensersatzansprüche gemäß § 7 BDSG geltend zu machen. Darüber hinaus haben Sie ein allgemeines Widerspruchsrecht und können Ihre Einwilligung in die Datenerhebung jederzeit widerrufen.

#### **Bestätigung der Angaben und Einwilligungserklärung Datenschutz**

**Ich bestätige ausdrücklich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben und willige ein, dass die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Bundesprogramms Bildungsberatung Garantiefonds Hochschule die oben genannten personenbezogenen und besonderen Arten personenbezogener Daten zum Zwecke der Beratung, der Ausbildungsplanung, und für statistische Zwecke erheben, verarbeiten und weitergeben. Wenn ich bei der Bildungsberatung GF-H einen Antrag auf Förderung nach den RL-GF-H stelle, erkläre ich mich im Falle der Zulassung zur Förderung mit der Weiterleitung von Daten an den Otto Benecke Stiftung e.V., die zur Berechnung des Förderumfangs und zur Leistungserbringung erforderlich sind, einverstanden. Eine Änderung und Löschung der Daten erfolgt aufgrund meiner schriftlichen Mitteilung. Mir ist bekannt, dass eine Löschung oder Anonymisierung personenbezogener Daten nicht rückgängig gemacht werden kann, sodass die Möglichkeiten der Ausbildungsplanung und Beratung erheblich eingeschränkt werden können.**

**Ich bin darüber informiert, dass die Aufnahme in die Förderung nach den RL-GF-H nur nach der Erteilung der Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe der für die Förderung relevanten Daten an den für die Administration zuständigen OBS e.V. erfolgen kann.**

**Mir ist ferner bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit schriftlich mit der Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Bei Widerruf der Einwilligung vor einem Vertragsabschluss mit dem OBS e.V. ist eine Förderung nicht möglich. Ist ein Vertrag mit dem OBS e.V. bereits geschlossen, erfolgt eine unverzügliche Kündigung durch den OBS e.V.**

**Ich bestätige ausdrücklich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Einwilligenden)

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Name in Druckschrift)