**Eigenerklärung**

Universität Rostock

Ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Studiengang \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semester\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

versichere durch meine Unterschrift Folgendes:

Ich erkläre, dass die Corona-Krise bei mir zu Einkommensverlusten geführt hat und zwar aufgrund von:

gesunkenen oder weggefallenen Einkünften aus Nebentätigkeiten

reduzierter oder weggefallener finanzieller Unterstützung durch meine Familie

sonstigen Gründen:

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

Meine monatlichen Einkommensverluste betragen:

über 500,00 EUR

über 400,00 EUR

über 300,00 EUR

über 200,00 EUR

über 100,00 EUR

Ich versichere weiter, dass ich durch diese Einkommensverluste in eine finanzielle Notlage geraten bin und ich im Moment keinerlei Möglichkeit habe, meinen Lebensunterhalt zu sichern.

Der Kontostand meines Bankkontos beträgt aktuell:

über 1.000,00 EUR

über 800,00 EUR bis 1.000,00 EUR

über 600,00 EUR bis 800,00 EUR

über 400,00 EUR bis 600,00 EUR

unter 400,00 EUR

*Ich versichere, dass ich die vorgenannten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und ich nichts verschwiegen habe.*

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

Ort, Datum Unterschrift