**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