

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER / DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN



Diese Einverständniserklärung ist nur von deinen Erziehungsberechtigten auszufüllen,  
wenn du unter 18 Jahre alt bist.

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, als gesetzlicher Erziehungsberechtigter  
von \_\_\_\_\_, mein Einverständnis für die Bewerbung meines/ unseres  
Kindes um das Stipendium der Familie-Grage-Stiftung. Ich erkläre mich damit einverstanden,  
dass mein Kind an dem Bewerbungsverfahren teilnimmt und alle erforderlichen Unterlagen und  
Informationen für die Stipendienbewerbung einreicht.

Des Weiteren gestatte ich, dass im Rahmen des Bewerbungsprozesses Informationen über mein  
Kind eingeholt und gegebenenfalls an Dritte weitergegeben werden dürfen, sofern dies für die  
Bearbeitung der Bewerbung und die Auswahl der Stipendiaten erforderlich ist. Diese  
Informationen können unter anderem akademische Leistungen, außerschulische Aktivitäten und  
persönliche Referenzen umfassen.

Mir ist bewusst, dass die Vergabe des Stipendiums von verschiedenen Kriterien abhängt und eine  
Garantie für die Zuerkennung nicht besteht. Ich versichere jedoch, dass alle Angaben und  
eingereichten Unterlagen meines/ unseres Kindes vollständig und korrekt sind.

Sollten im Verlauf des Bewerbungsprozesses weitere Informationen benötigt werden, bin ich  
bereit, diese zeitnah zur Verfügung zu stellen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift