GRADUIERTEN-
AKADEMIE

UNIVERSITÄT
HEIDELBERG
ZUKUNFT
SEIT 1386

Krankenkassenzuschuss
Annahmeerklärung

Bitte reichen Sie diese Annahmeerklärung mit Ihrer Originalunterschrift per Post, persönlich oder als eingescanntes Dokument per E-Mail bei der Graduiertenakademie ein:

Graduiertenakademie Universität Heidelberg
Landesgraduiertenförderung
Im Neuenheimer Feld 370
69120 Heidelberg

E-Mail: ga-lgf@uni-heidelberg.de

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

E-Mail: ga-lgf@uni-heidelberg.de

Landesgraduiertenförderung **Az.: 9128.3**

Annahmeerklärung des Krankenkassenzuschusses

Nachname, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Datum des Bewilligungsbescheids (TT.MM.JJJJ) _____

Hiermit nehme ich den Zuschuss zur Krankenversicherung der Landesgraduiertenförderung unter Beachtung der Vorgaben des Landesgraduiertenförderungsgesetzes (LGFG) vom 23. Juli 2008 und der Satzung zur Durchführung des LGFG an der Universität Heidelberg vom 17. Juli 2024[1] an und verzichte darauf, Widerspruch gegen den Bewilligungsbescheid einzulegen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

[1] Die Rechtsgrundlagen für den Bezug des Stipendiums der Landesgraduiertenförderung stehen auf folgender Webseite zur Verfügung: www.graduateacademy.uni-heidelberg.de/foerderung/landesgraduiertenfoerderung.html#Rechtsgrundlagen