



ANNAHMEERKLÄRUNG

Diese Erklärung muss spätestens mit Abgabe des Förderantrags hochgeladen werden. Die Stipendienzusage wird erst wirksam, wenn die Annahmeerklärung beim ZAD eingegangen ist.

Name: _____

Vorname: _____

Förderjahr: _____ Förderland: _____

Ich nehme das Stipendium zu den in der Stipendienzusage genannten Bedingungen an. Weitere Bedingungen ergeben sich aus den mir vorliegenden Anlagen.

Mir ist bekannt, dass die Stipendienzusage erst wirksam und das Stipendium nur ausgezahlt wird, wenn diese Annahmeerklärung dem ZAD rechtzeitig vorliegt.

Wichtiger Hinweis zur Krankenversicherung bei der Continentale Krankenversicherung AG für alle Stipendiaten, deren Stipendienzusage die Zahlung der Krankenversicherungskosten durch den DAAD enthält:

Es besteht kein Versicherungsschutz über den privaten Gruppenversicherungsvertrag des DAAD mit der Continentale Krankenversicherung AG für die nachstehenden Versicherungsfälle, soweit diese vor Versicherungsbeginn eingetreten sind: HIV, Multiple Sklerose, Hämophilie (Blutkrankheit), bösartiger Tumor (Krebs) einschließlich Leukämie und chronische Nierenerkrankungen, sowie für die Beseitigung von Schönheitsfehlern und die Behandlung von Anomalien.

Für Entbindungen innerhalb von 8 Monaten ab Versicherungsbeginn besteht bei der Continentale Krankenversicherung AG keine Leistungspflicht. Die Leistungspflicht besteht erst für Entbindungen, die ab dem 9. Monat nach Versicherungsbeginn erfolgen.

Ich bestätige, die Informationen zur Kenntnis genommen zu haben und für den Fall, dass eine der oben genannten Vorerkrankungen besteht oder zwischen Stipendienannahme und Stipendienantritt auftritt, dies umgehend meiner Ansprechpartnerin/meinem Ansprechpartner im DAAD zu melden. Der DAAD klärt dann, ob ein anderweitiger Versicherungsschutz hergestellt werden kann. Bitte informieren Sie uns, falls Sie aufgrund einer chronischen Krankheit oder Behinderung gegebenenfalls besondere Hilfe während Ihres Auslandsaufenthaltes benötigen.

Ich versichere, dass ich für die Laufzeit des DAAD-Stipendiums keine nicht mit dem DAAD abgestimmten Förderungsleistungen anderer Organisationen in Anspruch nehmen werde; ferner werde ich den ZAD sowie DAAD über eventuell während des Auslandsaufenthaltes erzielte Einkünfte unterrichten.

Ich habe die Regeln der guten wissenschaftlichen Praxis zur Kenntnis genommen und verpflichte mich, diese einzuhalten. Ich bin einverstanden, dass meine Hochschule bzw. Forschungseinrichtung dem ZAD sowie DAAD im Falle eines Verdachts auf ein wissenschaftliches Fehlverhalten meinerseits auf Anfrage des ZAD sowie des DAAD Auskünfte erteilt.

Mit dem Absenden wird diese Willenserklärung wirksam und ist rechtsverbindlich. Ferner bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum: _____ Unterschrift: _____