



**Studierendenwerk  
Essen-Duisburg**

Name, Vorname	Förderungsnummer
Straße, Wohnort	Geburtsdatum

**Meine IBAN lautet wie folgt:**

**IBAN:**

**(immer 22 Stellen)**

\_\_\_\_\_

(Namensangabe der auszubildenden Person)

Bitte beachten Sie:

Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, hat gem. § 60 Abs. 1 SGB I Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich mitzuteilen.“