

**Antrag auf einmalige Umzugsbeihilfe für Auszubildende/Studenten mit Hauptwohnung/  
Application for one-time relocation assistance for trainees/students**  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen./Please fill in in block letters.)

Name/Last Name: \_\_\_\_\_

Vorname/First Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/Date of Birth: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (TTMMJJ/DDMMYY)

Nr. des Personalausweises/Reisepasses/Passport-No.: \_\_\_\_\_

Ausbildungsstätte/Name of University/Training School:  
\_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf/Matrikelnummer/Job/Matriculation Number:  
\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bisherige Hauptwohnung/Previous Address:  
Straße/Street: \_\_\_\_\_

Neue Hauptwohnung/New Address:  
Straße/Street: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Postal Code/Place: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Postal Code/Place: \_\_\_\_\_

Voraussichtlicher hauptwohnsitzlicher Aufenthalt/Expected Residence in Greifswald:

Von/from: \_\_\_\_/\_\_\_\_ (MM/JJJJ / MM/YYYY)

Bis/till: \_\_\_\_/\_\_\_\_ (zwingend notwendig/mandatory)

Bankverbindung/Bank Account:  
Kreditinstitut, Ort/Bank, Place: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/Account Holder: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

-bitte wenden/p.t.o. -

Hiermit beantrage ich die einmalige Umzugsbeihilfe in Höhe von 100,00 €.

Ich werde den Meldestatus Hauptwohnung mindestens bis zum 31.12. dieses Jahres beibehalten.

Ich erkläre, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen und versichere, dass ich die Umzugsbeihilfe bisher weder beantragt noch erhalten habe. Ich weiß, dass von mir unrichtig gemachte Angaben zur Rückforderung der Umzugsbeihilfe führen können.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß §§ 8, 9, 10 des Datenschutzgesetzes des Landes Mecklenburg-Vorpommern zum Zwecke der Nachweisführung über die Auszahlung der Umzugsbeihilfe gespeichert werden.

I hereby apply for the €100 one-time relocation assistance.

I am going to stay in Greifswald at least until 31 December of this year.

I declare that the data above are true and I affirm that I have neither applied for nor received relocation assistance before. I know that the assistance can be reclaimed by the city of Greifswald if my specifications do not correspond to the truth.

I agree that my data will be saved in accordance with paragraphs 8, 9, 10 of the Datenschutzgesetz Mecklenburg-Vorpommern in order to keep track of relocation assistance having been granted.

---

Ort, Datum/Place, Date

---

Unterschrift Antragsteller/Signature Applicant

Einzureichende Unterlagen/Documents to be submitted:

- Personalausweis oder Reisepass/ID-Card or Passport
- Immatrikulationsbescheinigung/Studentenausweis/Certificate of Matriculation/  
Student ID
- Ausbildungsvertrag/Bescheinigung der Ausbildungsstätte/Training  
contract/Confirmation by Training School

**Wichtig/Attention!:**

**Kopien der vorstehenden Unterlagen sind zusammen mit dem Antrag und im DIN A4-Format einzureichen (kleinere Kopien, z.B. Personalausweis, können auf einem DIN A4-Papier aufgeklebt eingereicht werden).**

**Copies of those documents have to be submitted in A4 format with the application (smaller copies can be stuck on A4 paper).**