



# Eidesstattliche Erklärung

---

**Zur Vorlage beim  
studierendenWERK BERLIN  
Abt. Studentisches Leben  
Beratung Barrierefrei Studieren**

Name:

---

Vorname:

---

Hochschule:

---

Matrikelnummer:

---

Studiengang:

---

**In Kenntnis der Strafbarkeit einer auch nur fahrlässig falsch abgegebenen  
Erklärung versichere ich folgendes an Eides statt:**

Mein Vermögen beläuft sich auf:

---

Mein monatliches Einkommen beträgt:

---

**Die Angaben zu meinem Vermögen und Einkommen, die ich im Rahmen  
meines Antrages auf Inklusionsleistungen abgegeben habe, entsprechen der  
Wahrheit.**

Datum, Unterschrift:

---