

AntragstellerIn:

Name: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Schlins, .....

Amt der Gemeinde  
Hauptstraße 47  
6824 Schlins

## **Ansuchen Studienbeihilfe**

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben suche ich um eine Beihilfe für das Studienjahr ..... in Höhe von 150,00 € an und bitte um Überweisung des Betrages auf mein Konto

IBAN .....

bei der .....

Eine Kopie der Inskriptionsbestätigung sowie der Familienbeihilfe-Bestätigung liegt bei.

Vielen Dank im Voraus für Ihre positive Bearbeitung.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Unterschrift AntragstellerIn:

Beilage  
Inskriptionsbestätigung  
Familienbeihilfe-Bestätigung

Die Studienbeihilfe wird StudentenInnen bis zum vollendeten 26. Lebensjahr mit Hauptwohnsitz in Schlins gewährt. Pro Studien- und Kalenderjahr beträgt die Beihilfe 150,00 €. Diese ist zu Beginn jedes neuen Studienjahres neu zu beantragen.