

Gustav Schickedanz-Stiftung

90402 Nürnberg, Gleißbühlstr. 7, Tel. 0911/24411-40, Fax 0911/24411-840

Mail: antrag@gustav-schickedanz-stiftung.de, Internet: www.gustav-schickedanz-stiftung.de

Antrag auf ein Stipendium aus der Gustav Schickedanz-Stiftung

Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller

Vorname/n

Familienname/n

Geburtstag

Geburtsort

Wohnanschrift

Internatsanschrift (Name des Internats, Ort und Straße)

Staatsangehörigkeit

Seit wann in Bayern wohnhaft?

Religionszugehörigkeit

Rufnummer/n

E-Mail-Adresse

Schule, Fach- oder Hochschule (Name und Sitz)

Klasse/Ausbildungsjahr/Semester

Schulart/Art der Ausbildung/Studienzweig

Auf welches Konto soll eine evtl. Förderung überwiesen werden?

Bankinstitut

Ort

IBAN

Kontoinhaber

Bei Internatsunterbringung oder Schulbesuch bei kirchlichen Trägern gehen die Zuwendungen direkt auf das Konto des Schulträgers.

Mit meiner Unterschrift erlaube ich, dass die enthaltenen personenbezogenen Daten verarbeitet und gespeichert werden und dazu den zuständigen Mitarbeitenden und gegebenenfalls den Mitgliedern des Bewilligungsausschusses vorgelegt werden dürfen.

Ich bestätige die Richtigkeit der im Antrag gemachten Angaben. Sollte eine Veränderung eintreten, verpflichte ich mich, diese der Stiftung umgehend schriftlich mitzuteilen.

Es ist mir bekannt, dass auf ein Stipendium kein Rechtsanspruch besteht.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten

Angaben zu den Familienverhältnissen

Name und Wohnsitz des Vaters

Beruf und Alter des Vaters

Name und Wohnsitz der Mutter

Beruf und Alter der Mutter

Leben die Eltern getrennt oder sind sie geschieden?

Ist ein Elternteil verstorben? Wenn ja, welcher und wann?

Geschwister, wenn sie im Haushalt der Eltern wohnen bzw. unterhaltsberechtig sind

Name	Alter	Beruf	Einkommen x)
------	-------	-------	--------------

x) Angabe des Einkommens der in der Ausbildung stehenden Geschwister z.B. Kindergeld, Waisengeld, Ausbildungsförderung, Unterhalt von Eltern, Ausbildungsvergütung

Sonstige Angehörige der antragstellenden Person oder Personen, die in deren Haushalt bzw. im Haushalt der Eltern leben:

Name	Verwandtschaftsverhältnis	Alter	Fam.stand	Beruf	Einkommen/mtl.
------	---------------------------	-------	-----------	-------	----------------

Bei volljährigen Antragstellenden Familienstand: _____

Bei Verheirateten Name und Beruf der geehelichten Person, ggfs. abweichende Adresse

Name und Alter der Kinder, ggfs. abweichende Adresse
