
Name

Geburtsdatum

Anschrift

Tel. Nr.

Pfaffstätt, am _____

An das
Gemeindeamt Pfaffstätt

Kirchenplatz 1
5223 Pfaffstätt

Ansuchen um Gewährung einer Studienbeihilfe

für folgendes Semester: _____

Folgende Voraussetzungen sind gegeben:

- ☐ Hauptwohnsitz in Pfaffstätt
- ☐ bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres (maxim. fünf Jahre)
- ☐ Nachweis Universität / Fachhochschule (Inskriptionsbestätigung)

Gewährt werden **EUR 150,00 pro Semester**

- ☐ Kontonummer:
- ☐ bar ausbezahlt

Unterschrift Antragsteller

Beilagen:

Studienbestätigung **des absolvierten Semesters**

Nachweis Mehraufwand (Kosten Internat/Studentenwohnung, Fahrtkosten, etc.)