



STADTGEMEINDE SCHREMS

Hauptplatz 19, 3943 Schrems
gemeinde@schrems.at
02853 / 77 454 Fax: DW 44
www.schrems.at



ANSUCHEN UM GEWÄHRUNG EINES STUDIENFÖRDERUNGSBEITRAGES

ANTRAGSTELLER / IN

Vor-/Zuname: _____

Anschrift: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

Ich ersuche um Gewährung eines Studienförderungsbeitrages für das **Wintersemester 20__** und/oder **Sommersemester 20__** gemäß den Richtlinien für die Gewährung eines Studienförderungsbeitrages für ordentliche Studenten an einer Universität oder Fachhochschule innerhalb des EU-Raumes bzw. der Schweiz mit **Hauptwohnsitz in der Stadtgemeinde Schrems**.

Der Förderungsbetrag soll auf mein Girokonto überwiesen werden:

IBAN: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Förderungsbeitrag im Falle eines Widerrufs (Abs. 7) seitens der Stadtgemeinde Schrems innerhalb eines Monats an diese zurückzuzahlen ist.

Datum und **UNTERSCHRIFT**

BEILAGEN

- **Inskriptionsbestätigung** (für 1. Studienjahr)
- **Studienerfolgsnachweis über mindestens 10 ECTS-Punkte** für das vorangegangene Studienjahr (ab 3.Semester)