

An die
Stadtgemeinde Fürstenfeld
Augustinerplatz 1
8280 Fürstenfeld

Fürstenfeld, _____

Fahrtkostenzuschuss für StudentInnen

Ich, _____, geboren am _____,

wohnhaft in _____,

(Straße, PLZ, Ort)

stelle den Antrag um Auszahlung des vom Gemeinderat der Stadtgemeinde

Fürstenfeld in seiner Sitzung am 30.06.2025 beschlossenen Fahrtkostenzuschusses für

StudentInnen für das Wintersemester 2025/2026 / Sommersemester 2026 wobei ich
folgende Voraussetzungen erfülle. nicht zutreffendes streichen

	JA	NEIN
- Hauptwohnsitz in Fürstenfeld während des gesamten geförderten Zeitraums	☐	☐
- Vollendung des 30. Lebensjahres	☐	☐
<u>Beilagen angefügt:</u>		
- Inskriptionsbestätigung	☐	☐

Für Rückfragen stehe ich unter der Tel.Nr. _____ bzw.

Email-Adresse _____ zur Verfügung!

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und nehme zur Kenntnis, dass aufgrund unrichtiger Angaben erhaltene Zuschüsse zurückgezahlt werden müssen.

Ich ersuche um Überweisung des Fahrtkostenzuschusses auf mein Konto:

Bankbezeichnung: _____

IBAN-Nr.: AT _____

(Unterschrift des Antragstellers)

Beantragung bei der Stadtgemeinde Fürstenfeld bis längstens 31.12.2026