<u>AntragstellerIr</u>	<u>n:</u>
Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
	Schlins,
An das Amt der Ge Hauptstraß 6824 Schlir	Se 47
Ansuche	en Studienbeihilfe
mit diesem	rte Damen und Herren, n Schreiben suche ich um eine Beihilfe für das Studienjahrin Höhe
von 150,00) € an und bitte um Überweisung des Betrages auf mein Konto
IBAN	
bei der	
Kontoinhal	bergenaue Kontobezeichnung bei Ihrer Bank
Eine Kopie	der Inskriptionsbestätigung sowie der Familienbeihilfe-Bestätigung liegt bei.
Vielen Dan	k im Voraus für Ihre positive Bearbeitung.
Mit freund	lichen Grüßen
 Unterschrift An	ntragstellerIn

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.