

# KARL EDUARD STUDACH STIFTUNG

## Antrag um Beitrag

### Person in Ausbildung

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Geschlecht  weiblich  männlich Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
AHV Nr. (neue)    .     .     .    
Zivilstand  ledig  verheiratet  getrennt  geschieden  verwitwet seit: \_\_\_\_\_  
Nationalität  Schweizer \_\_ Bürgerort / Kanton \_\_\_\_\_  
 Ausländer Bewilligung  B  C  F  \_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
*(Kopie Ausländerausweis beilegen)*

### Eltern

**Vater** Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
**Mutter** Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

### Post- oder Bankverbindung (Auszahlkonto)

IBAN CH

Kontoinhaber  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

### Ausbildung, für die Beiträge gewünscht werden

Ausbildungsstätte Name / Adresse / Ort \_\_\_\_\_  
Bezeichnung der Ausbildung \_\_\_\_\_  
Gesamte Dauer der Ausbildung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Ausbildungsjahr von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Umfang der Ausbildung:  Vollzeit  
 Teilzeit

**Vorbildung** - muss vollständig und lückenlos aufgeführt werden

von Monat/Jahr bis Monat/Jahr Ausbildung

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**Erwerbstätigkeit** - muss vollständig und lückenlos aufgeführt werden

von Monat/Jahr bis Monat/Jahr Art der Beschäftigung, Pensum in % / Firma

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**Wohnverhältnis**  im Haushalt der Eltern

im eigenen Haushalt \*  
(\*Kopie Mietvertrag beilegen)

im ehelichen Haushalt \*  
(\*Kopie Mietvertrag beilegen)

**Ausbildungskosten (je Jahr)**

Schulgeld (*Kopie Zahlungsbeleg beilegen*)

Fr. \_\_\_\_\_

Reisespesen (*Kopie Zahlungsbeleg beilegen*)

Fr. \_\_\_\_\_

**Ich bestätige, dass dieses Antragsformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.**

X

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Person in Ausbildung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
(Person in Ausbildung unter 18 Jahren)

Der Antrag kann für jedes Jahr eingereicht werden. Diesem sind folgende Unterlagen beizulegen:

- Wohnsitzbestätigung
- Aktuelle Schulbestätigung/Immatrikulation
- Kopie genehmigter Lehrvertrag (bei Berufslehre)
- Kopie aktuelle Lohnabrechnung

Adresse kann für Fenstercouverts verwendet werden:

Bildungsdepartement Kanton St.Gallen  
Dienst für Finanzen und Informatik  
Stipendien und Studiendarlehen  
Davidstrasse 31  
9001 St.Gallen

*Bitte leer lassen*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_