# KARL EDUARD STUDACH STIFTUNG

## Gesuch

### 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 eine Ausbildungsbestätigung oder eine Kopie des Lehrvertrages inkl. dem Formular «Berufslehre Ergänzende Angaben» beizulegen.

Das Gesuch ist an folgende Adresse einzureichen (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*