Gemeindeamt GÖRIACH

A-5574 Göriach 67 • Tel. 06483/212 • FAX 06483/212-4

Parteienverkehr: MO-FR 8-12 Uhr u. nachm. n. Vereinbarung

E-Mail: gemeinde@goeriach.at

**www.goeriach.at**



Antrag

zur Förderung Göriacher StudentInnen

|  |  |
| --- | --- |
| Familien- und Vorname AntragstellerIn | Geburtsdatum |
| Anschrift Hauptwohnsitz | Telefonnummer |
| Universität, Fachhochschule, pädag. Hochschule |  |

Ich beantrage den von der Gemeinde Göriach gewährten Zuschuss (€ 78,--) für StudentInnen für das

Wintersemester        Sommersemester

Ich habe meinen Hauptwohnsitz in Göriach

Als Beilage lege ich folgende Kopie bei:

Studienausweis  Inskriptionsbestätigung

Ich ersuche um Überweisung der Förderung auf meine Bankverbindung:

Bankinstitut

IBAN:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich habe den Betrag in BAR erhalten

Ich nehme die Richtlinien betreffend Studentenförderung der Gemeinde Göriach verbindlich zur Kenntnis und verpflichte mich, die Förderung zurückzuzahlen, falls ich diese unrechtmäßig bezogen habe. Ich stimme der automationsunterstützen Verarbeitung und Übermittlung meiner Daten (inklusive der Daten aus den Unterlagen und Bestätigungen) im Sinne der Bestimmungens des Datenschutzgesetzes für Zwecke der genannten Förderung zu.

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

Datum Unterschrift