

Antrag „Stiftung König-Klinge“

Antragsteller/ in:

| | |
|---|-------------------------|
| Name: _____ | Vorname: _____ |
| Anschrift: _____ | |
| Geburtsdatum: _____ | Familienstand: _____ |
| Lebt der Vater ? _____ | Lebt die Mutter ? _____ |
| Welche Schule besuchen Sie ? _____ | |
| Letzte Zeugnisabschrift vom _____ (Datum) liegt bei. | |
| Haben Sie eigenes Einkommen ? Höhe : _____ € (Nachweis liegt bei) | |
| Beziehen Sie BAFöG ? _____ (letzter BAFöG-Bescheid liegt bei) | |

Einkommen der Eltern: (letzte Lohn- o. Gehaltsabrechnung beilegen !) -in €-

| | | |
|--------------|---------------|---------------|
| Vater: _____ | Mutter: _____ | Gesamt: _____ |
|--------------|---------------|---------------|

Meine minderjährigen bzw. noch in Ausbildung stehenden Geschwister:

| | Name | Alter | Schule/Ausbildungsstätte |
|----|------|-------------|--------------------------|
| 1. | | Jahre | |
| 2. | | Jahre | |
| 3. | | Jahre | |
| 4. | | Jahre | |

Raum für Bemerkungen:

Ich versichere eidesstattlich, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.

_____, den _____
Ort Datum

Antragsteller/ in Bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter