

.....  
(Vor- und Zuname)

.....  
(Straße)

.....  
(PLZ, Ort)

.....  
(Telefonnummer/Mail)

Frankenburg a. H. am .....

Marktgemeinde Frankenburg a. H.

Marktplatz 4

4873 Frankenburg a. H.

### **Ansuchen um Studentenzuschuss/Zuschuss Zusatzausbildung**

Ich, geboren am ....., ersuche um Gewährung des Studentenzuschusses/

Zuschusses für eine Zusatzausbildung für das .....  
(Semester)

Ich studiere/lerne .....  
(Studienrichtung/Zusatzausbildung)

an der .....  
(Universität/FH/Ausbildungsstätte und Ort)

Eine **Inskriptionsbestätigung/Ausbildungsnachweis**, sowie der **Nachweis über Erhalt der Familienbeihilfe** liegt dem Ansuchen bei.

IBAN: .....

BIC: .....

.....  
(Unterschrift)

Ich habe die Informationen über den Datenschutz gelesen (<https://www.frankenburg.ooe.gv.at/Datenschutz>) und erkläre mich einverstanden, zur Verarbeitung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum oben angeführten Verarbeitungszweck.