| Antrag | | | | |
|--|--|--|------------------------|---|
| auf Gewährung der kommunalen Semesterbeihilfe in Höhe von maximal 100,00 EUR für das Wintersemester 20/20 Sommersemester 20/20 durch die Stadt Hohenstein-Ernstthal | | | | |
| 1. Antrag (Angabo | en bitte in Druckbuchstaben |) | | |
| Name, Vorna | me: | | Geburts- datum: | |
| Hauptwohnur | ng: | | datum. | |
| Kreditinstitut: | 1) | | | |
| IBAN:1) | | | BIC |): |
| Konto- inhaber: | | Anschrift Kontoinh.: | | |
| Kontaktdaten für Rückfragen: | | | | |
| Telefon Antragsteller: E-Mail Antragsteller: | | | | |
| Kopi Kopi Recl | terlagen füge ich dem Antra ie des Personalausweises ²⁾ ie der Immatrikultionsbesche ie des Studentenausweises ² hnung oder Bescheid oder k hlungsverbindungen i belege bitte zur Einsie | einigung ²⁾ Kontoauszug über Semes unbedingt komplet chtnahme mit vorle | t ausfüllen! egen!! | <u>'</u> |
| Unterschrift Antragsteller/in | | | | |
| - von der Behörde auszufüllen - | | | ıfüllen - | Zur Zahlung angewiesener |
| 2. Prüfvermerke der Meldebehörde | | | | Betrag: EUR |
| Die Antragstelle nachgewiesen, Nr. | erin/ Der Antragsteller hat dass sie/er im Wintersem an einer Hochs | nester 2019/2020 / Sor | nmersemeste | ulationsbescheinigung er 2020, Matrikel- sakademie eingetragen ist. |
| In der Stadt Hohenstein-Ernstthal besteht seit dem ohne Unterbrechung die Haupt-/ alleinige Wohnung. Die Haupt-/ alleinige Wohnung befindet sich in: | | | | |
| Straße, Haus-Nr. | | | | |
| PLZ. Ort | | | | |

Voraussetzungen für Rückerstattung Wintersemester werden erfüllt:

Datum, Unterschrift

Voraussetzungen für Rückerstattung Sommersemester werden erfüllt:

ja

Siegel

nein