



Gemeinde
St. Marein-Feistritz

Dorfstraße 36, 8733 St. Marein-Feistritz
gde@st-marein-feistritz.gv.at - www.st-marein-feistritz.gv.at
tel.: 03515/4232 Bearbeiter: Reibenbacher Josef

Antragsformular um Auszahlung des Mobilitätzuschusses

Für das Wintersemester/Sommersemester 20..../20....

(Unzutreffendes bitte streichen)

Name des Förderwerbers: _____

Adresse: _____

Studium: _____

Bankverbindung: AT _____

BIC _____

Sachbearbeiter(in) _____

St. Marein-Feistritz, am _____

(Unterschrift FörderwerberIn)

Beilage:
Studienbestätigung