



Marktgemeinde Grafenstein

Bezirk Klagenfurt-Land
A-9131 Grafenstein, ÖR-Valentin-Deutschmann-Platz 1
Tel.: 04225/2220-0 Fax: 04225/2220-20
e-mail: grafenstein@ktn.gde.at

Studentenförderung

Persönliche Angaben

Name	
Geb. am	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Bankverbindung:	
Uni:	
Erststudium, Studienrichtung:	

Antrag für

Semester	Jahr
Sommer	
Winter	

Hauptwohnsitz in Grafenstein:

Anschrift	
Seit:	

Nebenwohnsitz am Studienort :

Anschrift	
Seit:	

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Förderrichtlinien zur Kenntnis genommen habe.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Beilagen: Inskriptionsbestätigung oder Immatrikulationsbescheid
Mietvereinbarung oder Heimbesuchsbestätigung
Meldebestätigung

Die Auszahlung der Studienbeihilfe erfolgt bis spätestens 31.12. des Jahres der Antragstellung.