



# Marktgemeinde Grafenstein

Bezirk Klagenfurt  
A-9131 Grafenstein, ÖR-Valentin-Deutschmann-Platz 1  
Tel.: 04225/2220-0 Fax: 04225/2220-20  
e-mail: [grafenstein@ktn.gde.at](mailto: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: Inskreptionsbestätigung oder Immatrikulationsbescheid  
Mietvereinbarung oder Heimbesuchsbestätigung  
Meldezettel

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