Marktgemeinde Vösendorf

Marktgemeinde Vösendorf, A-2331 Vösendorf, Schlossplatz 1

EINGANGSVERMERK

FORMULAR-TITEL

Antrag auf Gewährung einer Studienbeihilfe

PARTEIENVERKEHR

Montag – Freitag von 08 00 – 12 00 Uhr
Donnerstag von 13 00 – 18 00 Uhr

ABTEILUNG

Innere Verwaltung & Bürgerservice
E-Mail Adresse: info@voesendorf.gv.at

BÜRGERSERVICE

Montag von 08 00 – 16 00 Uhr
Donnerstag von 08 00 – 18 00 Uhr
Dienstag, Mittwoch und Freitag von 08 00 – 12 00 Uhr

DATUM

1. Allgemeine Informationen

Name des Antragstellers

Vorname | Nachname

Hauptwohnsitz des Antragstellers

Adresse

Ort | Bundesland

PLZ | Land

Hauptwohnsitz seit

Telefonnummer des Antragstellers

Für Rückfragen

E-Mail Adresse des Antragstellers *

Für Rückfragen und Zusendung der Übermittlungsbestätigung

2. Informationen zum Studium

Name der Institution

Studienrichtung

Zuletzt abgeschlossenes Semester

Winter 20XX

3. Informationen zur Förderung

Zu förderndes Semester

Sommer 20XX

Zu fördernde Monate

6 Monate

Gewünschte Förderhöhe

€ ...

Monatlich bis zu € 110,- förderbar

4. Auszahlung der Förderung

Kontoinhaber

Vorname

Nachname

Bankinstitut (Auszahlung der Förderung)

IBAN (Auszahlung der Förderung)

AT XXXXXXXXXXXXXX

5. Ich übermittle folgende Dokumente

Sie erhalten nach Absenden des Formulars eine E-Mail mit Anweisungen zur Übermittlung der Beilagen.

- ☐ Meldebestätigung
- ☐ Inskriptionsnachweis
- ☐ Einkommensnachweis des Antragstellers / der Antragstellerin
- ☐ Einkommensnachweis der Eltern der / des Studierenden
- ☐ Studienerfolgsnachweis über 16 ECTS-Punkte pro Semester (Teilnahmebestätigungen werden nicht als Zeugnis anerkannt)
- ☐ Nachweis aus dem die Anzahl der Pflichtsemester hervorgeht
- ☐ Bei Studien nach Pkt. 1.b der entsprechende, dort geforderte Nachweis

6. Datenschutzerklärung, Richtlinien und Unterzeichnung

- ☐ Hiermit nehme ich die Datenschutzerklärung der Marktgemeinde Vösendorf zur Kenntnis und stimme der digitalen Verarbeitung zu.
- ☐ Ich nehme die aktuellen Richtlinien der Marktgemeinde Vösendorf zur Kenntnis.
- ☐ Mit meiner Fertigung nehme ich weiters zur Kenntnis, dass die Studienbeihilfe, die auf Grund unvollständiger oder unwahrer Angaben zuerkannt werden, zur Gänze zurückzuzahlen ist.

Unterschrift Antragsteller

Mit Unterfertigung dieses Ansuchens willige ich ein, dass meine oben genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Entscheidung über die Gewährung einer Studienbeihilfe durch die Marktgemeinde Vösendorf verarbeitet werden. Die erhobenen Daten werden für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gespeichert.

Über meine Betroffenenrechte (Auskunft, Löschung, Berichtigung, Einschränkung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde) habe ich mich vor meiner Einwilligung in der Datenschutzerklärung der Marktgemeinde Vösendorf abrufbar unter https://voesendorf.gv.at/datenschutzerklaerung/ informiert.