**Gesuch für Beiträge aus dem Ausbildungsfonds**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informationen zum/zur Gesuchsteller/in** | |
|  |  |
| Vorname / Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Strasse / Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ / Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bürgerort (CH) / Staatsangehörigkeit | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informationen zur Ausbildung** | |
|  |  |
| Lehrbetrieb bzw. Mittelschule | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ausbildung als | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ausbildungsdauer von / bis | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Abschluss der Ausbildung am | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Bankkonto bzw. Gelben Konto** | |
|  |  |
| Kontoinhaber/in | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bank (Name, PLZ, Ort) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bankkonto bzw. PC-Konto (IBAN-Nummer) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Beilage | Fähigkeitszeugnis bzw. Maturitätszeugnis |
| Ort / Datum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Unterschrift |  |

Wir bitten Sie, Ihre Unterlagen bis spätestens 30. September per Post an die untenstehende Adresse einzureichen.

Ortsgemeinde Goldach, Sekretariat, Bruggmühlestrasse 7, 9403 Goldach