

Absender:

--

E-Mail:	
---------	--

Tel.:	
-------	--

FAX:	
------	--

An den
Thüringer Pfarrverein e.V.
Pastorin Ostritz
Kirchstr. 12
99518 Bad Sulza
Pastorin@kirchebadsulza.de
FAX: 018036222291161

Antrag auf Ausbildungsbeihilfe

Hiermit beantrage ich für meine Kind(er) Ausbildungsbeihilfe für das
Ausbildungsjahr *:

Name*	Vorname*	5.-8. Schuljahr* 70€	9.-13. Schuljahr* 140€	Studium/Aus- bildung ohne Entgelt* 70€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift/Ort/Datum)

Meine Bankverbindung lautet:

Bank*:	<input type="text"/>
Kontonummer*:	<input type="text"/>
Bankleitzahl*:	<input type="text"/>

* Bitte ausfüllen bzw. zutreffendes ankreuzen.

Ab dem 11. Schuljahr bzw. für Studium/Ausbildung ohne Entgelt bitte eine Bescheinigung beilegen.