

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift d. Ansuchenden

Zillingdorf,

An den  
Bürgermeister der  
Marktgemeinde Zillingdorf

Rathausstraße 2  
2492 Zillingdorf

### **Antrag Studienbeihilfe**

Ich ersuche um die Gewährung einer Studienbeihilfe für mein Kind

.....geboren am.....,

welches die ..... Klasse der/des.....

in.....im Schuljahr 2021 / 2022 besucht hat.

Hochachtungsvoll

Ich bitte um Überweisung auf mein Konto

Lautend auf:

.....

IBAN: ..... BIC.....

## INFORMATION zu **STUDIENBEIHILFE:**

Für **maturaführende Schulen** (Gymnasien, HAK, HTL etc.) **ab der 10. Schulstufe** bis zur Matura: **Euro 145,34** - ab Juni 2013 wird der Betrag aufgerundet auf **Euro 150,--**

Für **allgemein Höhere Schulen (Handelsschule, HLA, etc.:** **Euro 72,67** - ab Juni 2013 wird der Betrag aufgerundet auf **Euro 75,--**

Die Studienbeihilfe gilt nur für Kinder, die einen **Hauptwohnsitz in Zillingdorf** haben!