|  |  |
| --- | --- |
| An die  Marktgemeinde Bad Waltersdorf  8271 Bad Waltersdorf 2 | Eingangsstempel |

**Antrag auf Gewährung eines Mobilitäts-Schecks für Studierende**

|  |
| --- |
| **1. Antragsteller** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname: |  | Akad. Grad: |  |
| Vorname: |  | Geburtsdatum: |  |
| Straße u. Hausnummer: |  | Telefon: |  |
| PLZ u. Ort: |  |  |  |
| E-Mail: |  |  |  |
| IBAN: |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Angaben zum Studium** |

|  |  |
| --- | --- |
| Universität bzw. Fachhochschule: |  |
| Studienrichtung: |  |
| Antrag für das Semester: |  |

|  |
| --- |
| **3. Voraussetzungen** |

**für die Gewährung eines Mobilitäts-Schecks in der Höhe von € 100,00 pro Semester:**

1. Der Hauptwohnsitz des/der Antragstellers/in ist während der Gesamtdauer des Studiums in der Marktgemeinde Bad Waltersdorf.
2. Die Entfernung zwischen dem Hauptwohnsitz und dem Studienort beträgt mehr als 50 km.
3. Der Antrag kann für das jeweils vergangene Semester gestellt werden.
4. Es ist ein **Leistungsnachweis** über erfolgreich absolvierte 16 ECTS bzw. 8 Semester-Wochenstunden für den Antragstellungszeitraum **dem Antrag beizufügen.**
5. Das 27. Lebensjahr des Antragstellers/der Antragstellerin darf noch nicht vollendet sein (weder bei der Antragstellung noch während der gesamten Dauer der Studienzeit).

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin: |
|  |  |