



Stipendiengesuch

Reichen Sie Ihr Stipendiengesuch termingerecht ein, auch wenn Sie nicht alle Unterlagen beschaffen konnten. Auf zu spät eingereichte Gesuche wird nicht eingetreten.

Eingabefrist/-stelle:

Herbstsemester: spätestens **15. Juni**

Frühjahrssemester: spätestens **15. Januar**

Musikakademie
Geschäftsstelle
Klosterhof 8a
9000 St. Gallen

Tel. 071 227 33 36
sekretariat@kirchenmusik-sg.ch
www.kirchenmusik-sg.ch

1. Person in Ausbildung (Gesuchstellerin/Gesuchsteller)

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Studienort	_____	Konvikt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Konfession	_____	Zivilstand	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____

2. Vorbildung (muss vollständig und lückenlos aufgeführt werden)

<input type="checkbox"/> Primarschule ___ Jahre	<input type="checkbox"/> Real-/Sekundarschule ___ Jahre	<input type="checkbox"/> UG ___ Jahre
<input type="checkbox"/> Matura/BMS ___ Jahre von ___ bis ___	<input type="checkbox"/> mit Diplom (Kopie beilegen)	<input type="checkbox"/> ohne Diplom
<input type="checkbox"/> Berufslehre ___ Jahre von ___ bis ___	<input type="checkbox"/> mit Diplom (Kopie beilegen)	<input type="checkbox"/> ohne Diplom
<input type="checkbox"/> Höhere Fachschule ___ Jahre von ___ bis ___	<input type="checkbox"/> mit Diplom (Kopie beilegen)	<input type="checkbox"/> ohne Diplom
<input type="checkbox"/> Studium Bachelor ___ Jahre von ___ bis ___	<input type="checkbox"/> mit Diplom (Kopie beilegen)	<input type="checkbox"/> ohne Diplom
<input type="checkbox"/> Studium Master ___ Jahre von ___ bis ___	<input type="checkbox"/> mit Diplom (Kopie beilegen)	<input type="checkbox"/> ohne Diplom
<input type="checkbox"/> _____ ___ Jahre von ___ bis ___	<input type="checkbox"/> mit Diplom (Kopie beilegen)	<input type="checkbox"/> ohne Diplom
<input type="checkbox"/> Berufliche Tätigkeit ___ Jahre von ___ bis ___	Arbeitgeber _____	

3. Ausbildung, für die Beiträge gewünscht werden

Ausbildungsstätte Name/Adresse/Ort _____

Abteilung/Fakultät _____ Ausbildungsziel _____

Gesamte Dauer der Ausbildung von ___ bis ___ Umfang Vollzeit Teilzeit

Aktuelles Ausbildungssemester 1. 2. 3. 4.

4. Familienverhältnisse für Gesuchstellende bis zum 25. Altersjahr

Vater	Konfession	_____
Name	Vorname	_____
Strasse	PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	Zivilstand	_____
Beruf	Telefon	_____
Mutter	Konfession	_____
Name	Vorname	_____
Strasse	PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	Zivilstand	_____
Beruf	Telefon	_____

5. Familienverhältnisse für elternunabhängige Gesuchstellende ab dem 25. Altersjahr

Ehepartner	Name/Vorname	_____	
Beruf	_____	Geburtsdatum	_____
Nettolohn	_____	<input type="checkbox"/>	Lohnabrechnung / Steuerveranlagung
Eigene Kinder	Name/Vorname	Geburtsdatum	Schule/Ausbildung
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

6. Ausbildungskosten (je Jahr)

Schul- oder Studiengeld	Fr.	_____
Schulmaterial und Lehrmittel	Fr.	_____
Reisespesen zum Schulort	Fr.	_____
Kost und Logis zu Hause	Fr.	_____
Nur Mittagessen auswärts	Fr.	_____
Kost und Logis auswärts	Fr.	_____
_____	Fr.	_____
Total Ausbildungskosten	Fr.	_____

7. Finanzierungsplan

Eigenverdienst des Gesuchstellers Fr. _____
Leistungen Dritter _____ Fr. _____
(z.B. anderes Stipendium, Beitrag, Sponsoring)

8. Post- oder Bankverbindung

Kontoinhaber Name/Vorname _____
Adresse/Ort _____
Angabe des Post- oder Bankkontos _____
Bankname/-adresse _____
Bank-Clearing-Nr. oder IBAN _____

9. Ergänzende Angaben und Bemerkungen

10. Erforderliche Beilagen (keine Originale)

	liegt bei	folgt
Aktuelle Schul-/Studienbestätigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranlagungsverfügung und Schlussrechnung des Vorjahres der Eltern (Staats-/Gemeindesteuern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranlagungsberechnung der Eltern (Staats-/Gemeindesteuern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Über 25-jährige Gesuchsteller</u> : eigene Steuerrechnung mit Veranlagungsberechnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Härtefälle</u> : Begründung des Härtefalls / Beschreibung der Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mietvertrag oder Bestätigung für Übernachtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich bestätige, dass dieses Antragsformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.

Ort / Datum

Unterschrift
Gesuchstellerin/Gesuchsteller

Bei unter 18-jährigen Gesuchstellern
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Bitte überprüfen Sie, ob sämtliche Unterlagen beigelegt sind. Die Abteilung Stipendien behält sich ausdrücklich vor, unvollständig ausgefüllte Gesuche der Gesuchstellerin/dem Gesuchsteller zur Ergänzung zurückzusenden. Das Gesuch kann nur behandelt werden, wenn alle Unterlagen vorliegen.