



Antrag auf Weiterförderung durch die Lawaetz-Stiftung

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht männlich: weiblich:

Nationalität: _____

Schulabschluss: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____

Art und Form der Ausbildung: betrieblich: überbetrieblich:

Berufsfachschule (Vollqualifikation):

berufsvorbereitende Maßnahme:

Telefon Ausbildungsstätte: _____

Ich bestätige mit der folgenden Unterschrift, dass ich wahrheitsgemäße Angaben gemacht habe, über mein angegebenes Einkommen keine weiteren Einkünfte und kein verwertbares Vermögen oder andere Wertgegenstände habe. Darüber hinaus verpflichte ich mich insbesondere, folgendes unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen:

- jegliche Änderung meines Einkommens, insbesondere die Bewilligung von Leistungen nach dem SGB III oder BAföG, Kindergeld, Renten, Wohngeld sowie sonstige auch freiwillig gewährte Zuwendungen
- die Erhöhung meiner Ausbildungsvergütung
- die Veränderung meiner Vermögenssituation
- die Veränderung meiner Wohnsituation oder der Wohnungsmiete
- die Veränderung meiner Anschrift
- einen Abbruch oder eine vorzeitige Beendigung meiner Ausbildung

Datum _____

Unterschrift _____