



Stadtgemeinde Kindberg
Bezirk Bruck-Mürzzuschlag Steiermark
Hauptstraße 44
A-8650 Kindberg
+43 3865 2202
gde@kindberg.gv.at

ANSUCHEN um Gewährung des Mobilitätszuschusses

- Wintersemester 20 __ __ / 20 __ __
 Sommersemester 20 __ __

An die
Stadtgemeinde Kindberg
Hauptstraße 44
8650 Kindberg

Kindberg, am

FÖRDERUNGSWERBER:

Name:
Geb.Datum:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon/E-Mail:

Förderbeitrag bitte auf folgendes Konto überweisen:

Kontoinhaber:
IBAN:
Bankinstitut:

.....
Unterschrift

- Studienbestätigung
 Bestätigung des Studienerfolges