

ANTRAG UM VERLÄNGERUNG DER AUSBILDUNGSBEITRÄGE

ROLF TANNER-GEDÄCHTNIS-STIFTUNG, BASEL

Dieses Formular kann auf dem Computer elektronisch ausgefüllt werden.

PERSONALIEN ANTRAGSTELLENDEN PERSON, BEWERBER*IN

Name		Vorname	
Adresse			
PLZ Wohnort			
E-Mail		Telefon	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Heimatort		Zivilstand	
wohnhafte bei Eltern	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	eigene Kinder	<input type="checkbox"/> ja Alter
Bank-/Postkonto	IBAN	lautend auf	

ELTERN / SORGBERECHTIGTER ELTERNTEIL

Name		Vorname	
Adresse			
PLZ Wohnort			
E-Mail		Telefon	
Jahrgang		Beruf	
Arbeitgeber			

BERUFSLEHRE

Berufsbezeichnung	Ausbildungsbetrieb	Ausbildungsdauer

Gibt es Veränderungen gegenüber dem Erstgesuch?	
---	--

Bemerkungen	
Beilagen, sofern Veränderungen gegenüber Erstgesuch	<input type="checkbox"/> Lebenslauf <input type="checkbox"/> Lehrvertrag (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> aktuelle Lohnabrechnung <input type="checkbox"/> aktuelle Steuerveranlagung <input type="checkbox"/> Verfügung Prämienverbilligung (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> Verfügung Sozialhilfe (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> Verfügung Ergänzungsleistung (falls vorhanden) <input type="checkbox"/> andere
Verlängerungsantrag inkl. allfälliger Beilagen an	info@rolftannerstiftung.ch Rolf Tanner-Gedächtnisstiftung c/o Overall Nonnenweg 36 4055 Basel
Datum, Unterschrift	

AUSZUFÜLLEN DURCH DIE GESCHÄFTSSTELLE

Antrag an den Stiftungsrat	
----------------------------	--