



Ansuchen auf den Unterstützungsfond für Studierende mit besonderen Bedürfnissen der ÖH-BOKU / Application form for the ÖH-Boku support fund for study related barriers

Familienname/ surname: _____

Vorname/name: _____

Matrikelnummer/ matriculation number: _____

Geburtsdatum/date of birth: _____

StaatsbürgerInnenenschaft/ citizenship: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer/ mobile number: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort)/ adress: _____

Kinder/children? nein/no ja/yes

Anzahl/ number: _____

Alter/ age: _____

Situation des/der AntragsstellerIn/Applicant's circumstances:

(Bitte nutzen Sie den folgenden Platz um Ihre persönliche Situation zu beschreiben und Ihre Lebensumstände zu erläutern / please use the space below to describe your personal situation and living conditions)

BIC: _____ IBAN: _____

_____, am _____ Unterschrift EinreichendeR/

(Ort/ city) (Datum/ date) signatur of applicant: _____