

An das  
Marktgemeindeamt Kraubath/Mur

Kirchplatz 1  
8714 Kraubath an der Mur

**Antrag auf Gewährung des Mobilitätzuschusses (EUR 125,00 pro Semester)**

Vor der Beantragung wird gebeten, das Informationsblatt zu lesen.  
Dieses dient bei Unklarheiten auch als Ausfüllhilfe!

|                      |         |                              |
|----------------------|---------|------------------------------|
| Nachname             | Vorname | Geb.-Dat.                    |
| Straße/Nr.           |         | PLZ/Ort                      |
| Bildungseinrichtung  |         | Studienrichtung              |
| beantragtes Semester |         | absolvierte ECTS im Semester |

Folgende Beilagen sind anzuschließen:

- Nachweis der ECTS im betreffenden Semester (Studienerfolgsnachweis)
- Inskriptionsbestätigung

Ich bitte um Überweisung des Mobilitätzuschusses auf folgendes Konto.

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| IBAN               | BIC          |
| Konto lautend auf: | Bankinstitut |

**Ich beantrage den Mobilitätzuschuss der Marktgemeinde Kraubath in Höhe von EUR 125,00 für das betreffende Semester und erkläre, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen, ich das Informationsblatt zum Mobilitätzuschuss gelesen habe und die Kriterien für die Gewährung des Mobilitätzuschusses erfülle.**

Ich bin mit der Verarbeitung und Aufbewahrung meiner Daten und Unterlagen einverstanden.

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift