KORPORATION
BAAR - DORF

Gesuch um Auszahlung eines Anerkennungsbeitrages

(gemäss Verordnung über Anerkennungsbeiträge für Aus- und Weiterbildung)

Persönliche Daten

Name u. Vorname _____

Wohnadresse _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

Kontoverbindung _____

Erstausbildung

Beruf oder besuchte Schule:

_____

- ☐ Attestausbildung
- ☐ Berufslehre
- ☐ Berufslehre mit Berufsmatur
- ☐ Handels-/Fachmittelschule
- ☐ Matura

Weiterführende Ausbildung

Besuchte Schule: _____

Abschluss auf Hochschul- respektive Universitätsniveau:

- ☐ Bachelor
- ☐ Master
- ☐ Zusatzausbildung, basierend auf einem oben genannten Abschluss (z.B. Doktorat)

Abschluss einer eidgenössischen oder durch den entsprechenden Berufsverband anerkannte, weiterführende Ausbildung

- ☐ > 60 Lektionen Präsenzzeit (kein Beitrag)
- ☐ ab 60 Lektionen
- ☐ ab 100 Lektionen
- ☐ ab 300 Lektionen
- ☐ ab 500 Lektionen
- ☐ ab 700 Lektionen
- ☐ ab 900 Lektionen

Bezeichnung Ausbildung, Diplom: _____

Ausbildungsdauer: Beginn: _____ Ende: _____

Angaben zur Nutzungsberechtigung

Gesuchsteller/in ist selber nutzungsberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein [1)]

[1)] Vater/Mutter des Gesuchstellers ist nutzungsberechtigt:

Name/Vorname Vater/Mutter _____

Adresse Vater/Mutter _____

→ Der Anspruch auf einen Beitrag verfällt 1 Jahr nach Abschluss der Ausbildung.

→ Bitte vorgängig einen Termin mit der Korporationsschreiberin (Tel. 041 766 09 66) vereinbaren und die entsprechenden Unterlagen (ausgefülltes Gesuch, Zeugnis, Diplom etc.) mitbringen.

→ Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dieses Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Datum: _____ Unterschrift: _____