



## STUDIENFONDS

Anmeldeformular für Antragsteller

Name

Vorname

Adresse

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Geburtsdatum

Nationalität

Zivilstand

### Kontoverbindung

Name der Bank \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass die Stiftung Trigon sich bezüglich Mehrfachanfragen für finanzielle Unterstützung mit anderen Vergabeeinrichtungen austauscht.

Ort/ Datum

Unterschrift