

Lichtbild
bitte hier einkleben

BEWERBERFORMULAR STUDIERENDE

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____ geb. am: _____

Semesteranschrift: _____

E-mail: _____ Telefon: _____

Heimatanschrift: _____

Hochschule: _____

Hauptfach: _____ Semester: _____

Nebenfächer: _____

Angestrebter Abschluss: _____

Note Vordiplom / Zwischenprüfung: _____ Note Abitur: _____

Durchschnittsnote im bisherigen Studium: _____

Note Examen: _____

bisherige Studienabschlüsse: _____

Angaben zur Familie

Name und Beruf des Vaters: _____

Name und Beruf der Mutter: _____

Zahl der Geschwister: _____ davon in der Ausbildung: _____

Name und Beruf des Ehepartners: _____

Zahl der Kinder: _____



KÖLNER GYMNASIAL-
UND STIFTUNGSFONDS

Kölner Gymnasial- und Stiftungsfonds
Stadtwaldgürtel 18
50931 Köln

Telefon: ++49. (0)221. 40 63 31 - 0
Telefax: ++49. (0)221. 40 63 31 - 9
eMail: info@stiftungsfonds.org
www.stiftungsfonds.org

Angaben zum Werdegang

Voraussichtliches Studienende: _____

Voraussichtliches Berufsziel: _____

Art der benötigten Förderung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Zuschuss zum Lebensunterhalt

Zuschuss zu den Studiengebühren

Auslandssemester

Auslandspraktikum

Druckkostenzuschuss Promotion

Sonstiges: _____

Wie wurden Sie auf den Kölner Gymnasial- und Stiftungsfonds aufmerksam?

