



Antrag „Folkwang Betreuungsfonds“ *Application „Folkwang Support Fund“*

Bitte gut leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen. *Please write legibly and in block letters.*

1) Angaben Antragsteller*in *Details Applicant*

Name/Vorname *Last name/ first name* :

Adresse *address* :

Telefon *phone number* :

E-Mail:

Fachbereich/Studiengang *faculty/course of study* :

Bitte reichen Sie den Antrag mit einer aktuellen Immatrikulationsbescheinigung ein.

Please submit the application with a current enrollment certificate.

2) Angaben betreuende Person *details caregiver*

Name/Vorname *last name/ first name* :

Alter *age* :

Beruf/ Studiengang *profession/ course of study* :

Evtl. Semester *semester* : Weitere Angaben *further information*:





3) geplanter Betreuungszeitraum und Betreuungsgrund
Planned period and reason for care

Datum <i>date</i>	Stunden- anzahl <i>hours</i>	Betreuungsgrund <i>reason for care</i> (muss im Zusammenhang mit Ihrem Studium stehen <i>must be related to your study</i>)

Ort, Datum *place, date*

Unterschrift Antragsteller*in
Signature applicant

