



BILDUNGSCOUPON

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Hochschule: _____

Semester (aktuelle Immatrikulationsbescheinigung beilegen): _____

Einrichtung: _____

Teilnahmebetrag: _____

Datum/Unterschrift der/des Teilnehmenden

Datum/Unterschrift der Einrichtung (bzw. Vorlage einer Teilnahmebescheinigung)

Bitte um Überweisung auf das Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bitte zurücksenden an: