



## 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: