

6. Antragsformular

Antragsformular Baby Förderung Application form baby funding

Vor- und Nachname First and last name	
Studienjahr Academic year	
Personenkennzeichen Student ID	
Studiengang Study program	
E-Mail Adresse Email address	
Straße Street	
PLZ und Ort Post-/zipcode and City	
Geburtstag des Kindes Birthday of the child	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

I hereby confirm the accuracy of the above given information.

Datum / Date

Unterschrift / Signature