

Eugen Meyer Stiftung  
Bruggmatt 1  
6130 Willisau

Tel 041 970 11 46

## Gesuch um Ausbildungsbeitrag (Stipendium)

---

### Gesuchstellende Person

---

|            |       |            |       |
|------------|-------|------------|-------|
| Name       | _____ | Vorname    | _____ |
| Strasse    | _____ | PLZ/Ort    | _____ |
| Geb.-Datum | _____ | Zivilstand | _____ |
| Heimatort  | _____ | Beruf      | _____ |
| Tel Privat | _____ | Natel      | _____ |
| E-Mail     | _____ |            |       |

---

### Ausbildung, für die Beiträge gewünscht werden

---

Ausbildungsstätte, Ort \_\_\_\_\_

Abschluss / Titel \_\_\_\_\_

Ausbildungsdauer      Beginn \_\_\_\_\_ Abschluss \_\_\_\_\_

Gesuch betrifft Ausbildungsjahr von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Für Ausbildung an einer Hochschule: **aktuelle Studienstufe:**

Bachelor                       Master                       Andere

**Haben Sie beim Kanton Luzern ein Gesuch um Ausbildungsbeiträge eingereicht ?**

Ja  Nein

**Haben Sie bisher Ausbildungsbeiträge erhalten ?**

Woher \_\_\_\_\_ Wieviel \_\_\_\_\_

---

### Vorbildung

---

Anzahl Jahre \_\_\_\_\_ Primarschule \_\_\_\_\_ Sekstufe Niveau \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Maturitätsschule \_\_\_\_\_ Seminausbildung \_\_\_\_\_

Berufslehre als \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Höhere Fachschule \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Andere Ausbildungen \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

---

**Bisherige Erwerbstätigkeit**

---

von / bis (Mt./Jahr)

Bezeichnung der Erwerbstätigkeit und Arbeitsort

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

---

**Familie**

---

**Vater:**

|                     |       |  |       |
|---------------------|-------|--|-------|
| Name                | _____ | Vorname  | _____ |
| Strasse             | _____ | PLZ/Ort  | _____ |
| Geb.-Datum          | _____ | Zivilstand   | _____ |
| Beruf               | _____ | Arbeitgeber  | _____ |
| berufliche Stellung | _____ | <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> angestellt |       |

**Mutter:**

|                     |       |  |       |
|---------------------|-------|--|-------|
| Name                | _____ | Vorname  | _____ |
| Strasse             | _____ | PLZ/Ort  | _____ |
| Geb.-Datum          | _____ | Zivilstand   | _____ |
| Beruf               | _____ | Arbeitgeber  | _____ |
| berufliche Stellung | _____ | <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> angestellt |       |

**Geschwister**

|               |       |    |       |            |       |
|---------------|-------|----|-------|------------|-------|
| Name, Vorname | _____ | Jg | _____ | Ausbildung | _____ |
| Name, Vorname | _____ | Jg | _____ | Ausbildung | _____ |
| Name, Vorname | _____ | Jg | _____ | Ausbildung | _____ |

---

**Ausbildungs- und Lebenshaltungskosten** der gesuchstellenden Person

---

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| Schulgelder               | _____ |
| Schulmaterial             | _____ |
| Fahrkosten / GA           | _____ |
| Unterkunft                | _____ |
| Verpflegung               | _____ |
| Kleider / Schuhe          | _____ |
| Gesundheit / Versicherung | _____ |
| Sonstige Ausgaben         | _____ |

---

## Eigen- und Fremdleistungen

---

Einkommen aus Teilzeiterwerb während der Ausbildung \_\_\_\_\_  
Renten \_\_\_\_\_  
Unterhaltsbeiträge / Alimente \_\_\_\_\_  
steuerbares Einkommen Eltern \_\_\_\_\_  
steuerbares Vermögen Eltern \_\_\_\_\_

### Bestätigung:

Ich/Wir bestätige/n, dass dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist

Ort und Datum

Unterschrift gesetzl. Vertretung

Unterschrift Gesuchsteller

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Beilagen:

Kopie Studien-/Schulbestätigung