

Budget

von (Name/Vorname):

Sämtliche Budgetpositionen sind für die gesamte Ausbildungszeit, resp. Restausbildungsdauer im nachfolgenden Budget einzutragen !

Die Aus- bzw. Restausbildungszeit dauert von: (Monat/Jahr) bis

<u>Ausgaben</u>	<u>pro Monat</u>	<u>Gesamtzeit</u>
Schulgeld-Kosten für die oben erwähnte Ausbildungsdauer	Fr.	Fr.
Schulmaterial und Prüfungskosten	Fr.	Fr.
Fahrtspesen: (Auto/Jahr Fr / öffentl.Verkehr/Jahr. Fr)	Fr.	Fr.
Wohnungsmiete inkl. Nebenkosten für-Wohnung	Fr.	Fr.
Wohnadresse:		
Staats-, Gemeinde- und Bundessteuern	Fr.	Fr.
Verpflegungskosten	Fr.	Fr.
Kleider, Körperpflege, Gesundheit	Fr.	Fr.
Versicherungsprämien; ohne Auto (z.B. Krankenkasse)	Fr.	Fr.
Telefon, Internet, Radio, TV	Fr.	Fr.
Andere Kosten:	<u>Fr.</u>	<u>Fr.</u>
Total Ausgaben	Fr.	Fr.
<u>Einnahmen</u>		
Eigenleistungen: > aus Barvermögen	Fr.	Fr.
>	Fr.	Fr.
Leistungen der gesetzlichen Vertretung	Fr.	Fr.
Leistungen des Ehepartners/der Ehepartnerin	Fr.	Fr.
Kantonale Stipendien	Fr.	Fr.
Beiträge anderer Stiftungen/Zuwendungen	Fr.	Fr.
Nettoverdienst während Praktikum / Studium	Fr.	Fr.
Nettoverdienst bei berufsbegleitender Ausbildung	Fr.	Fr.
Andere Beiträge oder Einnahmen (z.B. Prämienverbilligung, Kinderzulagen ...)	Fr.	Fr.
.....	<u>Fr.</u>	<u>Fr.</u>
Total Einnahmen	Fr.	Fr.
Fehlbetrag pro Monat	<u>Fr.</u>	
Fehlbetrag für die <u>gesamte</u> Ausbildungsdauer		<u>Fr.</u>

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Mutter Ehepartnerin Partnerin

Name: Vorname: Geb.Dat:

Adresse: PLZ/Wohnort:

Zivilstand: Tätigkeit/Funktion:

Telefon: Natel: Email:

Bei Berufstätigkeit: Netto-Jahreseinkommen Fr

Definitive Steuer Steuerveranlagung vom

Reineinkommen Fr. Nettovermögen Fr.

Geschwister Kinder

Anzahl: Alter:

Ergänzende Angaben / Bemerkungen:

.....
.....
.....
.....

Ich bestätige, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und nehme davon Kenntnis, dass bei unrichtigen Angaben oder bei Missbrauch des Ausbildungsbeitrages die erhaltenen Beiträge zurück zu zahlen sind.

Ein allfälliger Beitrag wäre auf folgendes Konto zu überweisen:

Bank:

IBAN Nr.:

lautend auf:

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift