An den Rektor der Bertha von Suttner Privatuniversität

Antrag auf Zuerkennung eines Leistungsstipendiums

# Studienjahr 2023/24

Hiermit beantrage ich das Leistungsstipendium für die Studienrichtung (bitte ankreuzen):

BA Soziale Arbeit

BA Psychosoziale Interventionen

BA Inklusive Pädagogik (in außerschulischen Praxisfeldern)

MA Psychotherapie

MA Inklusion und Transformation in Organisationen

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Ihren Namen einzugeben.

Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Ihren Vornamen einzugeben.

Matrikelnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Ihre Matrikelnummer einzugeben.

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller\*in