



**Stipendienfonds
Aus- und Weiterbildungen
Syna Deutschfreiburg**



Unterstützungsgesuch

zu Gunsten von:

Name:.....

Vorname:.....

Adresse:.....

PLZ/Ort:.....

Ausbildung:

Von:..... bis:

Arbeitgeber:.....

Gewerkschaftsmitglied seit:.....

Bank- oder Postverbindung:

IBAN-Nr.:

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Beilagen: Lehr- oder Studiumsvertrag resp. Schulbestätigung

Einsenden an: Syna – die Gewerkschaft, Schwarzseestrasse 7, 1712 Tafers

Bitte nicht ausfüllen

Entscheid des Syna – Stipendienfonds

Ja, CHF _____ Die Auszahlung erfolgt innert 60 Tagen.

Nein, Begründung: _____