

Zeitraum  
2020/21

Autonome Provinz Bozen  
Abteilung Bildungsförderung  
Amt für Hochschulförderung

.....  
Andreas-Hofer-Straße 18 - 39100 Bozen  
Tel.: 0471/412942

**Parteienverkehr:** MO, DI, MI, FR: 9.00 – 12.00 Uhr  
DO 8.30 – 13.00 / 14.00 – 17.30 Uhr

**ACHTUNG!**

Falls das Gesuch per E-Mail geschickt wird:  
Nur als **einziges mehrseitiges PDF-Dokument** mailen  
an  
hochschulfoerderung@provinz.bz.it oder  
hochschulfoerderung.dirittostudiouni@pec.prov.bz.it

# Antrag

## auf Gewährung eines Zuschusses zur Förderung der Sprachkenntnisse

(Landesgesetz vom 13. März 1987, Nr. 5, oder Landesgesetz vom 11. Mai 1988, Nr. 18, i. g. F.)

**Zwischentermin: Freitag, 30.04.2021**

**Endtermin: Dienstag, 31.08.2021**

Der Antrag ist SORGFÄLTIG AUSZUFÜLLEN und AUF JEDER SEITE ZU UNTERSCHREIBEN, auch wenn auf der entsprechenden Seite keine Angaben gemacht werden.

**WICHTIG:** Dem Antrag ist eine FOTOKOPIE DES STEUERKÄRTCHENS des Antragstellers/der Antragstellerin sowie des PERSONALAUSWEISES des Antragstellers/der Antragstellerin und, sofern dieser/diese minderjährig ist, auch des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin beizulegen.

**Förderung der Kenntnis der Zweitsprache**

**Förderung der Kenntnis von Fremdsprachen**

Der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin oder der/die volljährige Antragsteller/Antragstellerin erklärt alle Daten in eigener Verantwortung und kennt die strafrechtlichen Folgen laut Artikel 76 des D.P.R. Nr. 445/2000, und die Verhängung von Sanktionen laut Landesgesetz Nr. 17/1993 im Falle unwahrer oder unvollständiger Angaben.

Er/sie ermächtigt die Landesverwaltung alle erforderlichen Daten bei den zuständigen Stellen einzuholen, um die Angaben überprüfen zu können.

**Der Antragsteller/die Antragstellerin**

(Kursbesucher/Kursbesucherin)

Zuname	Vorname
--------	---------

**geboren am**

/	/	in	
---	---	----	--

Geburtsdatum

Geburtsort

**Geschlecht**

**männlich**

**weiblich**

**Steuernummer**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**wohnhaft in**

--	--

Postleitzahl

Wohnsitzgemeinde

**Adresse**

--

Fraktion, Straße/Platz, Hausnummer

**Telefon**

--	--

Telefon

Handy

**E-Mail**

--

**Staatsangehörigkeit**

--

**Herkunftsland**

--

**Muttersprache/vorwiegend gesprochene Sprache**

**deutsch**

**ladinisch**

**italienisch**

**Unterschrift**

--

des gesetzlichen Vertreters/der ges. Vertreterin oder des volljährigen Antragstellers/der volljährigen Antragstellerin  
**Alle Felder des Antrages sind entweder auszufüllen oder durchzustreichen!**

## Bankverbindung

Bankinstitut

BIC/SWIFT

genaue Bezeichnung des Bankinstitutes

IBAN

(leserlich)

das Konto muss auf den Namen des volljährigen Antragstellers/der volljährigen Antragstellerin oder, wenn minderjährig, auf den gesetzlichen Vertreter/die gesetzliche Vertreterin lauten

Lautend auf

Genauere Adresse der Filiale

## Gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin

Bitte nur dann ausfüllen, wenn der Antragsteller/die Antragstellerin minderjährig ist:

Der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin

Zuname

Vorname

geboren am

in

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

männlich

weiblich

Steuernummer

Telefon

Telefon

Handy

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Herkunftsland

## Staatsbürgerschaft, Wohnsitz und Schulabschluss

Der Antragsteller/die Antragstellerin ist

Staatsbürger/Staatsbürgerin

Er/sie hat seinen/ihren **Wohnsitz**

in Südtirol seit

nicht in Südtirol.

Tag/

Monat/

Jahr

Er/sie hat die

Volksschule

Mittelschule abgeschlossen

Für Nicht-EU-Bürger/Bürgerinnen:

Er/sie hat eine **langfristige** -Aufenthaltsberechtigung für Italien:

ja

nein

(das Original ist **innerhalb des jeweiligen Einreichetermins** im Amt für Hochschulförderung vorzuweisen).

Er/sie ist Bürger/Bürgerin mit Flüchtlingsstatus oder Nutznießender/Nutznießende eines Subsidiärschutzes laut Richtlinie 2011/95/EU

(Es muss die vom italienischen Innenministerium oder vom Kommissariat der Vereinten Nationen ausgestellte offizielle Bestätigung der Zuerkennung des besonderen Status **innerhalb des jeweiligen Einreichetermins persönlich** im Amt für Hochschulförderung abgeben werden.)

Unterschrift

des gesetzlichen Vertreters/der ges. Vertreterin oder des volljährigen Antragstellers/der volljährigen Antragstellerin  
**Alle Felder des Antrages sind entweder auszufüllen oder durchzustreichen!**

## Besucher Sprachkurs

Er/sie wird/hat folgenden Sprachkurs/Oberschuljahr außerhalb Südtirols besuchen/besucht:

(Die Vorlage einer in deutscher, italienischer oder englischer Sprache verfassten oder übersetzten **Kursbestätigung** ist **Voraussetzung für die Auszahlung des Zuschusses.**)

Sprachkurs

Oberschuljahr

Sprache:

Staat:

Stadt:

Einrichtung / Schule:

Die Unterrichtssprache in den Kursen ist Amtssprache und Umgangssprache der Bevölkerung des Staates oder des Gebietes, in dem der Kurs stattfindet:

ja

nein

Er/sie ist während des Zeitraumes des Kurses außerhalb der Familie untergebracht:

ja

nein

Der Kurs wird **nur** in einer Stadt und an einer Einrichtung absolviert:

ja

nein

Gesamtdauer des Kurses:

bis

Anfangsdatum (T/M/J)

Enddatum (T/M/J)

Im Zeitraum, für welchen ein Zuschuss beantragt wird, werden **pro Woche** folgende Kursstunden/Lektionen, erzielt:

Anzahl

Er/sie hat im oben genannten Zeitraum des Sprachkurses zusätzlich ein unbezahltes Praktikum absolviert (die Bestätigung des Praktikums ist **dem Gesuch beizulegen**)

ja

nein

Wegen des **Gesundheitsnotstandes** aufgrund von **Covid-19** wurde der Kurs teilweise in Form von Fernunterricht absolviert:

ja

nein

(eine diesbezügliche **Bestätigung der besuchten Einrichtung** ist dem Gesuch beizulegen.)

### Falls ja:

Anzahl an Kursstunden, die in Fernunterricht absolviert wurden oder genauen Zeitraum des Fernunterrichts angeben:


## Weitere Förderungen

Er/sie nimmt für denselben Sprachkurs keine anderen wirtschaftlichen Fördermaßnahmen zur Bildungsförderung in Anspruch, die von öffentlichen Einrichtungen (z.B. Region Trentino-Südtirol) oder von privaten Einrichtungen oder Körperschaften gewährt werden, die öffentliche Beiträge erhalten.

Achtung: Ein Ansuchen der Schule bei der Region Trentino-Südtirol um Förderung des Sprachkurses gilt für die gesamte Klasse/ Gruppe/Projekt. Kein Teilnehmer/keine Teilnehmerin kann in diesem Fall um eine individuelle Finanzierung beim Amt für Hochschulförderung ansuchen.

Unterschrift

des gesetzlichen Vertreters/der ges. Vertreterin oder des volljährigen Antragsstellers/der volljährigen Antragstellerin  
**Alle Felder des Antrages sind entweder auszufüllen oder durchzustreichen!**

## Wirtschaftliche Voraussetzungen

Für die Bestimmung der wirtschaftlichen Voraussetzungen gelten die Artikel 8, 9 und 10 der jeweiligen Wettbewerbsausschreibung.

Zur Feststellung der wirtschaftlichen Situation des Antragstellers/der Antragstellerin werden das im Jahre 2019 erzielte Einkommen, das zum Zeitpunkt der Gesuchstellung vorhandene Vermögen und das zum Stichtag 31.12.2019 vorhandene Finanzvermögen der Bezugspersonen, welche im anschließenden Abschnitt „I. Erfassung der Familiensituation“ erörtert werden, herangezogen.

### I. ERFASSUNG DER FAMILIENSITUATION

Als Bezugspersonen gelten der Bewerber/die Bewerberin sowie seine/ihre Eltern, auch wenn sie nicht auf demselben Familienstandbogen aufscheinen. Dasselbe gilt auch, wenn die Eltern getrennt oder geschieden sind und das Sorgerecht laut Gerichtsurteil **beiden Elternteilen** zugesprochen ist und keine Unterhaltszahlungen festgelegt sind.

Sind die Eltern gerichtlich getrennt oder geschieden, so werden Einkommen und Vermögen des Bewerbers/der Bewerberin sowie des erziehungsberechtigten Elternteils berücksichtigt, sowie die Unterhaltszahlungen des anderen Elternteils.

Lebt der erziehungsberechtigte Elternteil seit mindestens 31.05.2018 mit einer Person in eheähnlicher Lebensgemeinschaft, oder ist zum Zeitpunkt der Gesuchstellung bereits mit dieser verheiratet, unabhängig vom Familienstandbogen, so wird auch deren Einkommen und Vermögen berücksichtigt, wobei die Unterhaltszahlungen dann nicht mehr anzugeben sind. Unterhaltszahlungen werden nur dann berücksichtigt, wenn nur das Einkommen eines Elternteils (nicht der Lebenspartnerin oder des Lebenspartners) für die Berechnung des bereinigten Einkommens herangezogen wird. Der für den Unterhalt bezogene Betrag ist dem Einkommen als nicht selbständiger Tätigkeit gleichgestellt.

die **Eltern** des Antragstellers/der Antragstellerin sind **gerichtlich getrennt/geschieden** oder **nicht verheiratet** und:

Im Jahre 2019 wurden folgende Unterhaltsleistungen bezogen (nicht anzugeben, wenn diese bereits in der Steuererklärung erklärt wurden):

Antragsteller/Antragstellerin:

€

Elternteil:

€

Es wurden keine Unterhaltsleistungen bezogen.

Die Unterhaltsleistungen wurden bereits in der Steuererklärung erklärt.

der Elternteil, bei dem der Antragsteller/die Antragstellerin wohnt, lebt seit mindestens 31.05.2018 mit einer Person in eheähnlicher Lebensgemeinschaft oder ist zum Zeitpunkt der Gesuchstellung bereits mit dieser verheiratet (als Bezugspersonen gelten somit der Elternteil und der Lebensgefährte/die Lebensgefährtin).

Der Antragsteller/die Antragstellerin gilt **ausschließlich** dann als **von den Eltern wirtschaftlich unabhängig**, falls eines der folgenden Kriterien zutrifft:

Er/sie hat das 35. Lebensjahr vollendet.

Er/sie ist Vollwaise (die erziehungsberechtigte Person/Personen gelten als Bezugsperson/Bezugspersonen, sofern diese für den Unterhalt des Antragstellers/der Antragstellerin aufkommen müssen).

Er/sie ist verheiratet (der/die Ehepartner/in gilt somit als Bezugsperson und sein/ihr Einkommen und Vermögen müssen erklärt werden).

Er/sie lebt mit einer Person in eheähnlicher Lebensgemeinschaft und hat mit dieser gemeinsame Kinder (diese gilt somit als Bezugsperson und ihr Einkommen und Vermögen müssen erklärt werden).

Er/sie ist gerichtlich getrennt/geschieden (hat der Bewerber/die Bewerberin zu Lasten lebende Kinder, müssen das Einkommen des Bewerbers/der Bewerberin sowie der Unterhalt den er/sie für sich erhält, erklärt werden)

Er/sie hat eigene, zu Lasten lebende versorgungsberechtigte Kinder.

Er/sie ist zum Zeitpunkt der Gesuchstellung mindestens 36 Monate einer Erwerbstätigkeit nachgegangen **und** im genannten Zeitraum hat er/sie ein Gesamtbruttoeinkommen von mindestens 33.000,00 Euro erzielt. Nicht berücksichtigt wird die Zeit der Arbeitslosigkeit.

Er/sie ist in den 12 Monaten vor Beginn des Sprachkurses mindestens zehn Monate einer Erwerbstätigkeit nachgegangen **und** hat ein Gesamtbruttoeinkommen von mindestens 11.000,00 Euro erzielt. Nicht berücksichtigt wird die Zeit der Arbeitslosigkeit.

Unterschrift

des gesetzlichen Vertreters/der ges. Vertreterin oder des volljährigen Antragstellers/der volljährigen Antragstellerin  
**Alle Felder des Antrages sind entweder auszufüllen oder durchzustreichen!**

Die folgenden Personen (**einschließlich des Antragstellers/der Antragstellerin**) leben in der Familiengemeinschaft:  
 - alle auf Seite 4 aufgelisteten Bezugspersonen;

Verwandtschaftsgrad	Vor- und Zuname	Geburtsdatum und -ort	Steuernummer	Zivilstand	Beruf
<b>Antragsteller/</b>					
<b>Antragstellerin</b>					

**Für die Inanspruchnahme von Freibeträgen erklärt der Antragsteller/die Antragstellerin:**

das Familienmitglied (Vor- und Zuname)

hat eine Behinderung von mindestens 74 % oder eine Invalidität der I. oder II. Kategorie;

das Familienmitglied (Vor- und Zuname)

war unmittelbar vor dem Zeitpunkt der Gesuchstellung mindestens drei Monate durchgehend in die Arbeitslosenlisten des zuständigen Arbeitsvermittlungszentrums eingetragen;

das Familienmitglied (Vor- und Zuname)

absolviert ein unbezahltes Praktikum;

der Antragsteller/die Antragstellerin ist im Schuljahr/akademischen Jahr 2020/2021 an der folgenden Schule/Universität eingeschrieben:

Adresse:

Fraktion, Straße/Platz, Hausnummer

Postleitzahl

Ort/Staat

aus Studiengründen/schulischen Gründen wohnen folgende Personen (inklusive dem Antragsteller/der Antragstellerin) im Schuljahr/akademischen Jahr 2020/2021, mindestens 150 Tage außerhalb der Familie (Vor- und Zunamen der Schüler/Schülerinnen, bzw. Studenten/Studentinnen, und Studienort angeben):

1.

2.

3.

**Unterschrift**

**des gesetzlichen Vertreters/der ges. Vertreterin oder des volljährigen Antragsstellers/der volljährigen Antragstellerin**  
**Alle Felder des Antrages sind entweder auszufüllen oder durchzustreichen!**

## II. ERFASSUNG DER EINKOMMENSITUATION

Es ist das im Jahre 2019 erzielte Einkommen des Antragstellers/der Antragstellerin und der Bezugspersonen laut vorhergehendem Abschnitt zu erklären.

### Einkommen aus nicht selbständiger Tätigkeit und gleichgestellte Einkommen

1. Vordruck „**CU - Einheitliche Bescheinigung/2020**“: Summe der Zeilen 1, 2, 3, 4, 5 und 463;
2. Vordruck „**730/2020**“: 730-3, Zeile 4, abzüglich des Betrages aus der Übersicht E, Zeile E 22 Spalte 2; plus Betrag aus der Übersicht C, Zeile C 14 Spalte 4;
3. Vordruck „**UNICO – Natürliche Personen/2020**“, Übersicht RC, Zeilen RC 5 Spalte 5, plus RC 9, plus RC 14 Spalte 4, abzüglich des Betrages aus der Übersicht RP, Zeile RP 22 Spalte 2;
4. Das im Jahr 2019 **im Ausland** erzielte Bruttoeinkommen

<b>Euro</b>	<input type="text"/>	<b>Euro</b>	<input type="text"/>
	Antragsteller/ Antragstellerin der/die den Kurs besucht		Ehepartner/in oder Lebensgefährte/in des/der Antragstellers/in
<b>Euro</b>	<input type="text"/>	<b>Euro</b>	<input type="text"/>
	Vater oder Ehe-/Lebenspartner der Mutter		Mutter oder Ehe-/Lebenspartnerin des Vaters

und/oder

### Alle übrigen steuererklärungsspflichtigen Einkommen

1. Vordruck „**CU - Einheitliche Bescheinigung/2020**“: Bescheinigung über selbständige Arbeit, Provisionen und andere Einkünfte: Betrag auf Zeile 8;
2. Vordruck „**730/2020**“: 730-3, Summe der Zeilen 1, 2, 3, 5, 6, 15 und 147, abzüglich des Betrages aus der Übersicht E, Zeile E 22 Spalte 2, **nur wenn** dieser Betrag nicht bereits von Zeile 4 abgezogen worden ist;
3. Vordruck „**UNICO – Natürliche Personen/2020**“: Übersicht RN, Zeile RN 1 Spalte 1, abzüglich Zeile RN 2, plus Zeile RN 50 Spalte 2 und 3, abzüglich der Beträge aus der Übersicht RC, Zeile RC 5 Spalte 5 und Zeile RC 9 und abzüglich Übersicht RP, Zeile RP 22 Spalte 2, **nur wenn** dieser Betrag nicht bereits von Zeilen RC 5 Spalte 5 und RC 9 abgezogen worden ist; Übersicht RM, Zeile RM 14 Spalte 1; Übersicht LM, Zeile LM 10 plus Zeile LM 38.
4. Das im Jahr 2019 **im Ausland** erzielte Bruttoeinkommen,

<b>Euro</b>	<input type="text"/>	<b>Euro</b>	<input type="text"/>
	Antragsteller/ Antragstellerin der/die den Kurs besucht		Ehepartner/in oder Lebensgefährte/in des/der Antragstellers/in
<b>Euro</b>	<input type="text"/>	<b>Euro</b>	<input type="text"/>
	Vater oder Ehe-/Lebenspartner der Mutter		Mutter oder Ehe-/Lebenspartnerin des Vaters

und/oder

**Nicht steuererklärungsspflichtige Einkommen**, welche im Jahr 2019 in Italien und im Ausland erzielt wurden (z.B. Bruttobetrag der Wertgutscheine/Voucher)

<b>Euro</b>	<input type="text"/>	<b>Euro</b>	<input type="text"/>
	Antragsteller/ Antragstellerin der/die den Kurs besucht		Ehepartner/in oder Lebensgefährte/in des/der Antragstellers/in
<b>Euro</b>	<input type="text"/>	<b>Euro</b>	<input type="text"/>
	Vater oder Ehe-/Lebenspartner der Mutter		Mutter oder Ehe-/Lebenspartnerin des Vaters

Unterschrift

des gesetzlichen Vertreters/der ges. Vertreterin oder des volljährigen Antragstellers/der volljährigen Antragstellerin  
**Alle Felder des Antrages sind entweder auszufüllen oder durchzustreichen!**

### III. ERFASSUNG DES VERMÖGENS

Geben Sie das eigene, zum Zeitpunkt der Gesuchstellung vorhandene Vermögen in Italien und im Ausland sowie das der Bezugspersonen laut Abschnitt „I. Erfassung der Familiensituation“ an.

Bei Personengesellschaften ist das gesamte Gesellschaftsvermögen und der Prozentsatz, mit dem die oben genannten Personen an der Gesellschaft beteiligt sind, anzugeben.

Art und Ausdehnung des Grundes müssen anhand des Grundkatastrerauszeuges oder des Grundbuchauszeuges angegeben werden.

#### a. Grundbesitz

Meereshöhe (Hofstelle)  m

Meereshöhe  m

#### Milchwirtschaftsbetriebe, Grundbesitz, landwirtschaftliche Nutzflächen und Wälder

##### landwirtschaftliche Nutzflächen - Äcker/Wiesen

in Eigentum ha  ar  m<sup>2</sup>

ge- / verpachtet ha  ar  m<sup>2</sup>

##### Waldflächen mit einem Hiebsatz über 0,8 m<sup>3</sup>/ha/Jahr

in Eigentum ha  ar  m<sup>2</sup>

ge- / verpachtet ha  ar  m<sup>2</sup>

##### Almen, Hausgärten für den Eigenbedarf, Weiden und/oder Waldflächen mit einem Hiebsatz bis zu 0,8 m<sup>3</sup>/ha/Jahr

in Eigentum ha  ar  m<sup>2</sup>

ge- / verpachtet ha  ar  m<sup>2</sup>

Anzahl der Großvieheinheiten:

#### Obst- und Weinbaubetriebe

in Eigentum ha  ar  m<sup>2</sup>

ge- / verpachtet ha  ar  m<sup>2</sup>

#### Gemüseanbaubetriebe (einschließlich Beerenanbau und Olivenhaine)

in Eigentum ha  ar  m<sup>2</sup>

ge- / verpachtet ha  ar  m<sup>2</sup>

#### Gärtnerbetrieb/e

mit Glashaus  in Eigentum  ge- / verpachtet

ohne Glashaus  in Eigentum  ge- / verpachtet

#### b. Hotel- und Gastgewerbe, Zimmervermietung und Urlaub auf dem Bauernhof

Betriebsart	Eigentum				Pacht			
	Anzahl Betriebe	Anzahl Betten	%	Gemeinde	Anzahl Betriebe	Anzahl Betten	%	Gemeinde
Bar		—				—		
Restaurant		—				—		
Bar und Restaurant		—				—		
Buschenschank/Jausenstation/Kiosk		—				—		
Schutzhütte		—				—		
Gastgewerbl. Betriebe 4 oder 5 Sterne*								
Gastgewerbl. Betriebe 3 Sterne*								
Gastgewerbl. Betriebe 1 oder 2 Stern/e*								
Zimmervermietung/Jugendherberge								
Ferienwohnung* <sup>2</sup>								
Ferienwohnung* <sup>2</sup>								
Ferienwohnung* <sup>2</sup>								
Ferienwohnung* <sup>2</sup>								

\* (falls der Betrieb zusätzlich eine öffentlich zugängliche Bar und/oder Restaurant führt, ist dies ebenfalls anzugeben)

\*<sup>2</sup> (je Wohnung die Bettenanzahl getrennt angeben)

Auch Urlaub auf dem Bauernhof (Zimmervermietung oder Ferienwohnung) ist anzugeben.

Unterschrift

des gesetzlichen Vertreters/der ges. Vertreterin oder des volljährigen Antragsstellers/der volljährigen Antragstellerin  
Alle Felder des Antrages sind entweder auszufüllen oder durchzustreichen!

**c. Handels-, Industrie- oder Handwerksbetriebe – Handelsvertreter/ Handelsvertreterinnen – Freiberufler/Freiberuflerinnen – Makler/Maklerinnen**

Geben Sie bei Personengesellschaften das gesamte Gesellschaftsvermögen und den Prozentsatz der Beteiligung an.

Art der selbstständigen Tätigkeit - auf jeden Fall anzugeben!

**Anzahl der Betriebsräume und Prozentsatz der Beteiligung:**

in Eigentum Nr.  %  in Pacht Nr.  %

Zusätzlich zu den eventuell für den Betrieb genutzten Räumlichkeiten (Büros, Lager, Geschäfte, etc.) wird auch der Sitz des Betriebes und/oder der Ort, an dem die Bücher und sämtliche Dokumentation über den Betrieb aufbewahrt wird, herangezogen und zählt als Betriebsraum.

Sofern keine Betriebsräume vorhanden sind und die buchhalterische Dokumentation bei einem Steuerberater aufbewahrt wird, ist eine diesbezügliche Erklärung des Steuerberaters dem Gesuch beizulegen. In diesem Fall ist die Anzahl der Räume im Antrag mit „null“ zu beziffern.

**d. Wohnungen – Garagen – Magazine – Geschäftslokale usw.**

- wenn nicht als Betriebsvermögen verwendet und als solches bereits angegeben.

Die Kategorien sind nur im Gebäudekataster ersichtlich.

Kategorie	Eigenbedarf *		zur Verfügung		vermietet	
	Anzahl Wohnungen	%	Anzahl Wohnungen	%	Anzahl Wohnungen	%
<b>A1, A8, A9</b>	—	—				
<b>A7, A10</b>						
<b>A2, A3</b>						
<b>A4, A5, A6, A11</b>						
<b>F9, F10</b>						
	Anzahl Einheiten	%	Anzahl Einheiten	%	Anzahl Einheiten	%
<b>C1, D1 bis D9</b>	—	—				
<b>C2 bis C5</b>	—	—				
<b>C6, C7</b>						

\* In der Spalte "Eigenbedarf" sind die Hauptwohnung, sofern sie der Kategorie A2, A3, A4, A5, A6, A7, A11, F9 oder F10 angehört, und die/der dazugehörige Garage/Autoabstellplatz, sofern sie/er der Kategorie C6 oder C7 angehört, zu erklären. Luxuswohnungen der Kategorien A1, A8 oder A9, sowie Einheiten der Kategorien C1 bis C5 und D1 bis D9 im Eigenbedarf, sind als „zur Verfügung“ einzutragen.

\* Sollte laut Bauordnung der jeweiligen Wohnsitzgemeinde für die Erstwohnung eine zweite Garage oder ein zweiter Autoabstellplatz zwingend vorgeschrieben sein, so ist diese/dieser als Eigenbedarf anzugeben und wird nicht bewertet.

\* Alle anderen Einheiten sind - je nach Nutzung - in der Spalte "zur Verfügung" oder "vermietet/verpachtet" anzugeben. Wohnungen und Garagen, die von Verwandten des Antragstellers/der Antragstellerin innerhalb des dritten Grades als Erstwohnung/Erstgarage benützt werden, sind in der Spalte "vermietet/verpachtet" zu erklären, auch wenn kein schriftlicher Mietvertrag abgeschlossen wurde.

\* Die Einheiten der Kategorie F9 und F10 müssen nur angegeben werden, sofern es sich um Gebäude handelt, die zu Wohnzwecken genutzt werden.

\* Eine angegebene Wohnung wird nicht bewertet, wenn sie von der Gemeinde für unbewohnbar erklärt wurde (dies gilt nicht für Neubauten). In diesem Fall muss dem Antrag eine Unbewohnbarkeitserklärung beigelegt werden.

\* Haben Dritte ein Fruchtgenuss- oder Wohnrecht (auch Reallast) an Gebäudeeinheiten, so sind diese nicht anzugeben. Sind der Antragsteller/die Antragstellerin oder seine/ihre Bezugspersonen die Begünstigten genannter Rechte, sind die Einheiten anzugeben.

Unterschrift

**des gesetzlichen Vertreters/der ges. Vertreterin oder des volljährigen Antragsstellers/der volljährigen Antragstellerin**  
**Alle Felder des Antrages sind entweder auszufüllen oder durchzustreichen!**



## e. Finanzvermögen

Die Höhe des gesamten Finanzvermögens in Italien und im Ausland – Bankeinlagen (Kontostand), Staatspapiere, Aktienbesitz und Ähnliches - muss zum Stichtag 31.12. 2019 angegeben werden:

ACHTUNG: bei Kontostand „null“ ist dies anhand eines Kontoauszuges zum angegebenen Stichtag zu belegen.

Euro	<input type="text"/>	Euro	<input type="text"/>
	Antragsteller/Antragstellerin der/die den Kurs besucht		Ehepartner/in oder Lebensgefährte/in des/der Antragstellers/in
Euro	<input type="text"/>	Euro	<input type="text"/>
	Vater oder Ehe-/Lebenspartner der Mutter		Mutter oder Ehe-/Lebenspartnerin des Vaters

Der Kontostand am 31.12. 2019 ist genau anzugeben. Falls kein Bankguthaben aufscheint, sind die genauen Bankschulden anzugeben, mit Minuszeichen vor dem Betrag (z. B: -100)

Achtung: Bankguthaben und Bankschulden dürfen nicht miteinander verrechnet werden!

---

### DEM ANTRAG SIND DIE FOLGENDEN UNTERLAGEN BEIZULEGEN

(Nähere Informationen in der Wettbewerbsausschreibung: [www.provinz.bz.it/zuschuss-sprachkurs](http://www.provinz.bz.it/zuschuss-sprachkurs);

Alle Unterlagen müssen in deutscher, italienischer oder englischer Sprache abgefasst sein):

---

eine aktuelle **Bestätigung** der besuchten Einrichtung, aus welcher der erfolgte Kursbesuch, die Kursdauer, die Unterrichtssprache und die Anzahl der Kursstunden pro Woche hervorgehen haben.(siehe fac-simile) .

#### Bei Gesuchstellung vor Kursbeginn:

Er/sie erklärt, dass die Kursbestätigung innerhalb von 30 Tagen ab Kursende ohne jegliche weitere Aufforderung dem Amt für Hochschulförderung vorgelegt oder per E-Mail an [hochschulfoerderung@provinz.bz.it](mailto:hochschulfoerderung@provinz.bz.it) oder [hochschulfoerderung.dirittostudiouni@pec.prov.bz.it](mailto:hochschulfoerderung.dirittostudiouni@pec.prov.bz.it) geschickt wird.

#### Falls der Unterricht des Sprachkurses wegen des Gesundheitsnotstandes COVID-19 teilweise in Form von Fernunterricht abgehalten wurde:

eine Bestätigung der besuchten Einrichtung, Schule oder Universität bei, mit welcher die Auswirkungen der Maßnahmen zur Eindämmung des Coronavirus (COVID-19) auf den Sprachkurs und die Anzahl der in Fernunterricht absolvierten Stunden oder Zeiträume belegt werden (siehe fac-simile) .

#### Wurde im Zeitraum des Sprachkurses zusätzlich ein unentgeltliches Praktikum absolviert:

Eine Bestätigung des Praktikums (siehe fac-simile) .

#### Nicht-EU-Bürger und -Bürgerinnen zudem:

Nicht-EU-Bürger/Bürgerinnen **mit langfristiger Aufenthaltsgenehmigung** müssen innerhalb des jeweiligen Einreichtermins die Aufenthaltsgenehmigung für Italien persönlich im Amt für Hochschulförderung vorweisen.

Bürger und Bürgerinnen, denen laut Richtlinie 2011/95/EU der **Flüchtlingsstatus bzw. der subsidiäre Schutzstatus** zuerkannt wurde, geben innerhalb des jeweiligen Einreichtermins im Amt für Hochschulförderung die vom italienischen Innenministerium oder vom Kommissariat der Vereinten Nationen ausgestellte offizielle Bestätigung der Zuerkennung ihres besonderen Status ab.

#### Steuerabzüge

Die Erklärung für die Steuerabzüge muss ausgefüllt werden, da der Zuschuss der Einkommenssteuer (IRPEF) unterliegt  
NB: Bezüglich Informationen zu den Steuerabzügen, der Besteuerung und/oder Durchführung des Steuerausgleiches wird empfohlen, sich an ein Patronat oder an einen Steuerberater zu wenden.

Unterschrift

des gesetzlichen Vertreters/der ges. Vertreterin oder des volljährigen Antragstellers/der volljährigen Antragstellerin  
**Alle Felder des Antrages sind entweder auszufüllen oder durchzustreichen!**

Der/Die Unterfertigte erklärt, in die je nach Kurssprache relevante Wettbewerbsausschreibung (jene für Zuschüsse für Sprachaufenthalte zum Erlernen der zweiten Sprache bzw. jene für Zuschüsse zur Förderung der Kenntnis von Fremdsprachen) Einsicht genommen zu haben.

Der Antragsteller/die Antragstellerin erklärt weiters, darüber in Kenntnis zu sein, dass Stichprobenkontrollen über den Wahrheitsgehalt der Angaben durchgeführt werden (Landesgesetz Nr. 17/1993 Art. 2 Abs. 3). Er/sie ermächtigt die Landesverwaltung alle erforderlichen Daten bei den zuständigen Stellen einzuholen, um die Angaben überprüfen zu können.

Laut Landesgesetz Nr. 17/1993 verliert der/die Betroffene im Falle unwahrer und/oder unvollständiger Angaben sein Anrecht auf die gesamte wirtschaftliche Vergünstigung, die mit der Maßnahme gewährt wird, auf welche sich die widerrechtliche Erklärung bezieht. Der zurückzuzahlende Betrag kann nicht mehr als das Fünffache des unrechtmäßig bezogenen Teils der wirtschaftlichen Vergünstigung betragen mit zuzüglicher Geldbuße.

#### **Information gemäß Art. 13 der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016**

**Rechtsinhaber für die Datenverarbeitung:** Rechtsinhaber für die Datenverarbeitung ist die Autonome Provinz Bozen, Silivius-Magnago-Platz Nr. 1, Landhaus 1, 39100, Bozen, E-Mail: [generaldirektion@provinz.bz.it](mailto:generaldirektion@provinz.bz.it) PEC: [generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it](mailto:generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it)

**Datenschutzbeauftragte (DSB):** Die Kontaktdaten der DSB der Autonomen Provinz Bozen sind folgende: Autonome Provinz Bozen, Landhaus 1, Organisationsamt, Silivius-Magnago-Platz Nr. 1, 39100 Bozen; E-Mail: [dsb@provinz.bz.it](mailto:dsb@provinz.bz.it) PEC: rpd [dsb@pec.prov.bz.it](mailto:dsb@pec.prov.bz.it)

**Zwecke der Verarbeitung:** Die übermittelten Daten werden vom dazu befugten Landespersonal, auch in elektronischer Form, für institutionelle Zwecke in Zusammenhang mit dem Verwaltungsverfahren verarbeitet, zu dessen Abwicklung sie im Sinne des Landesgesetzes Nr. 5 vom 13. März 1987 sowie des Landesgesetzes Nr. 18 vom 11. Mai 1988 in geltender Fassung angegeben wurden. Die mit der Verarbeitung betraute Person ist die Direktorin pro tempore des Amtes für Hochschulförderung an ihrem Dienstsitz.

Die Mitteilung der Daten ist unerlässlich, damit die beantragten Verwaltungsaufgaben erledigt werden können. Wird die Bereitstellung der Daten verweigert, können die eingegangenen Anträge und Anfragen nicht bearbeitet werden.

**Mitteilung und Datenempfänger:** Die Daten können an andere öffentliche Verwaltungen u. a. zu Kontrollzwecken (z. B. Agentur der Einnahmen, Finanzwache usw.) weitergegeben werden. Die Daten können auch weiteren Rechtsträgern mitgeteilt werden, die Dienstleistungen in Zusammenhang mit der Wartung und Verwaltung des informationstechnischen Systems der Landesverwaltung und/oder der institutionellen Website des Landes, auch durch Cloud Computing, erbringen. Der Cloud Provider Microsoft Italien GmbH, welcher Dienstleister der Office365 Suite ist, hat sich aufgrund des bestehenden Vertrags verpflichtet, personenbezogene Daten nicht außerhalb der Europäischen Union und der Länder des Europäischen Wirtschaftsraums (Norwegen, Island, Lichtenstein) zu übermitteln, ohne die vom Abschnitt V der Datenschutz-Grundverordnung 2016/679 geeigneten vorgesehenen Garantien.

**Verbreitung:** Ist die Verbreitung der Daten unerlässlich, um bestimmte von der geltenden Rechtsordnung vorgesehene Veröffentlichungspflichten zu erfüllen, bleiben die von gesetzlichen Bestimmungen vorgesehenen Garantien zum Schutz der personenbezogenen Daten der betroffenen Person unberührt.

**Dauer:** Die Daten werden so lange gespeichert, als sie zur Erfüllung der in den Bereichen Abgaben, Buchhaltung und Verwaltung geltenden rechtlichen Verpflichtungen benötigt werden, und zwar bis zu 10 Jahre.

**Automatisierte Entscheidungsfindung:** Die Verarbeitung der Daten stützt sich auf eine automatisierte Entscheidungsfindung. Bei automatisierter Entscheidungsfindung erfolgt diese nach der Logik, welche aus den entsprechenden Durchführungsverordnungen und der Wettbewerbsausschreibungen entnommen werden kann. Diese Dokumente stehen auf der Webseite <http://www.provinz.bz.it/zuschuss-sprachkurs> zur Verfügung. Das Ergebnis dieser Entscheidungsfindung bestimmt den – positiven oder negativen – Ausgang des Verfahrens.

**Rechte der betroffenen Person:** Gemäß den geltenden Bestimmungen erhält die betroffene Person auf Antrag jederzeit Zugang zu den sie betreffenden Daten und es steht ihr das Recht auf Berichtigung oder Vervollständigung unrichtiger bzw. unvollständiger Daten zu; sofern die gesetzlichen Voraussetzungen gegeben sind, kann sie sich der Verarbeitung widersetzen oder die Löschung der Daten oder die Einschränkung der Verarbeitung verlangen. Im letztgenannten Fall dürfen die personenbezogenen Daten, die Gegenstand der Einschränkung der Verarbeitung sind, von ihrer Speicherung abgesehen, nur mit Einwilligung der betroffenen Person, zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen des Verantwortlichen, zum Schutz der Rechte Dritter oder aus Gründen eines wichtigen öffentlichen Interesses verarbeitet werden.

Das entsprechende Antragsformular steht auf der Webseite <http://www.provinz.bz.it/de/transparenz-verwaltung/zusaetzliche-infos.asp> zur Verfügung.

**Rechtsbehelfe:** Erhält die betroffene Person auf ihren Antrag nicht innerhalb von 30 Tagen nach Eingang – diese Frist kann um weitere 60 Tage verlängert werden, wenn dies wegen der Komplexität oder wegen der hohen Anzahl von Anträgen erforderlich ist – eine Rückmeldung, kann sie Beschwerde bei der Datenschutzbehörde oder Rekurs bei Gericht einlegen.

--	--

Ort und Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin oder des/der volljährigen Antragstellers/Antragstellerin



**JAHR/ANNO 2021 (da /ab 1.01.2021)****Mitteilung für die Zuerkennung der Zusatzbehandlung laut G.D. 3/2020 Art. 1****Comunicazione ai fini del riconoscimento del Trattamento integrativo art. 1 D.L. n. 3/2020**

Der/Die Unterfertigte <i>Il/La sottoscritto/a</i>			
Steuernummer <i>Codice fiscale</i>			
geboren am <i>nato/a il</i>		in <i>a</i>	
wohnhaft in <i>residente a</i>			
Landesamt / Art des Arbeitsverhältnisses mit der Autonomen Provinz Bozen (z.B. Cococo, Studienbeihilfe, usw.) <i>Ufficio provinciale di riferimento e tipo di rapporto con la Provincia Autonoma di Bolzano (es: cococo, borsa di studio, ecc.)</i>			

Wenn Minderjährig (mit Hinweis auf die steuerrechtliche Lage des/der Begünstigten):

*In caso di minorenni (con riferimento alla situazione del beneficiario):*

Erziehungsberechtigung/gesetz. Vormund <i>il genitore / tutore legale</i>	
Steuernummer <i>Codice fiscale</i>	

bezugnehmend auf die Bestimmungen laut Art. 1 des G.D. Nr. 3/2020, welche bei Vorhandensein von bestimmten Voraussetzungen eine jährliche Zusatzbehandlung von maximal 1.200,00 Euro ab dem 01.01.2021 im Verhältnis zu den geleisteten Arbeitstagen vorsehen, **erklärt hiermit**

*in relazione alle disposizioni contenute nell'art. 1 del DL n. 3/2020 che prevedono, al verificarsi di specifiche condizioni reddituali, il diritto a percepire un trattamento integrativo il cui importo massimo su base annua dall'1.01.2021 è pari ad Euro 1.200,00 rapportato al periodo di lavoro*

- auf die Auszahlung der Zusatzbehandlung laut G.D. Nr. 3/2020, Art. 1 **zu verzichten;**  
**richiede la non applicazione del trattamento integrativo di cui all'art. 1 del D.L. n. 3/2020;**

**oder / oppure**

- die Auszahlung der Zusatzbehandlung laut G.D. Nr. 3/2020, Art. 1 zu verlangen, wenn effektiv gebührend, auf Grund des von dieser Verwaltung ausbezahlten Einkommens;  
*richiede l'applicazione del trattamento integrativo di cui all'art. 1 del D.L. n. 3/2020, se effettivamente spettante sulla base del reddito erogato da codesta amministrazione;*

- im Jahr 2021 voraussichtlich, kein anderes Einkommen zusätzlich zum Einkommen aus dem Arbeitsverhältnis mit der Autonomen Provinz Bozen zu haben**, welches bei der Berechnung der Zusatzbehandlung laut G.D. Nr. 3/2020, Art. 1 und bei der Berechnung des Steuerabsetzbetrage laut Art. 12 und 13 des TUIR und laut Art. 2 des G.D. 3/2020 berücksichtigt werden soll;  
**comunica che nell'anno 2021 presuntivamente NON percepirà ulteriori redditi**, aggiuntivi rispetto a quelli derivanti dal rapporto con la Provincia Autonoma di Bolzano, di cui tener conto ai fini del riconoscimento del trattamento integrativo di cui all'art. 1 del D.L. n. 3/2020 e delle detrazioni d'imposta di cui agli artt. 12 e 13 del TUIR e dell'art. 2 del D.L. 3/2020;

**oder / oppure**

- im Jahr 2021 voraussichtlich, zusätzlich zum Einkommen aus dem Arbeitsverhältnis mit der Autonomen Provinz Bozen ein Einkommen von \_\_\_\_\_ Euro zu haben**, welches bei der Berechnung der Zusatzbehandlung laut G.D. Nr. 3/2020 Art. 1 und bei der Berechnung des Steuerabsetzbetrage laut Art. 12 und 13 des TUIR und laut Art. 2 des G.D. 3/2020 berücksichtigt werden soll;

**comunica che percepirà presuntivamente nell'anno 2021 ulteriori redditi**, aggiuntivi rispetto a quelli derivanti dal rapporto con la Provincia Autonoma di Bolzano, pari ad Euro \_\_\_\_\_ di cui chiedo venga tenuto conto ai fini del riconoscimento del trattamento integrativo di cui all'art. 1 del DL n. 3/2020 e delle detrazioni d'imposta di cui agli artt. 12 e 13 del TUIR e all'art. 2 del D.L. 3/2020;

- dass ihm/ihr die Zusatzbehandlung laut G.D. Nr. 3/2020 bereits in vorausgegangenen Arbeitsverhältnissen im Laufe des Jahres 2021 im Ausmaß von \_\_\_\_\_ Euro für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ und ein Einkommen von \_\_\_\_\_ Euro anerkannt und ausgezahlt wurde.**

**comunica che è già stato riconosciuto il trattamento integrativo di cui al D.L. n. 3/2020 art. 1 nel corso di precedenti rapporti di lavoro intercorsi nell'anno 2021**, per un importo pari ad euro \_\_\_\_\_ riferito ad un periodo di lavoro dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e ad un reddito pari ad Euro \_\_\_\_\_.

Ort und Datum  
*Luogo e data*

Unterschrift des/der Unterfertigten oder Eltern/Gesetzl. Vertreter  
*Firma del/della dichiarante o del genitore/tutore legale*

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus und geben Sie ihn am Ende des Sprachaufenthalts im Amt für Hochschulförderung ab.

### A) PERSÖNLICHE DATEN

Alter \_\_\_\_\_ Zielsprache \_\_\_\_\_

Studententitel \_\_\_\_\_

### B) KURS UND SPRACHKOMPETENZEN

Sprachkurs  Aufenthalt mit Besuch einer öffentlichen Schule

Art des besuchten Sprachkurses/der besuchten Schule \_\_\_\_\_

Anzahl Wochenstunden \_\_\_\_\_ Kursdauer \_\_\_\_\_

Bezeichnung und Adresse der besuchten Gast-/Sprachschule: \_\_\_\_\_

Anfällige Sprachvermittlungsagentur (Reiseveranstalter, Sprachanbieter usw.): \_\_\_\_\_

Ihre Meinung über den besuchten Sprachkurs:

Methodenvielfalt/ Mediennutzung	schlecht	gut					
			<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4				
			_____ Anmerkungen				
Stimmung in der Klasse	schlecht	gut					
			<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4				
			_____ Anmerkungen				
Kursleitung	schlecht	gut					
			<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4				
			_____ Anmerkungen				
Unterricht	schlecht	gut					
			<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4				
			_____ Anmerkungen				
Kurs-Niveau	leicht	schwierig					
			<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4				
			_____ Anmerkungen				
Klassengröße Anzahl Kurs-	passend	nicht passend					
			<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4				
			_____ Anmerkungen				

Haben Sie einen Einstufungstest gemacht, bevor Sie den Sprachkurs begonnen haben?

Nein  Ja  ⇒ schriftlich  mündlich

Wie hoch war der Anteil der Teilnehmenden in Ihrem Kurs, die ein und derselben Sprachgruppe angehörten?

0-30%

30-60%

mehr als 60%

Anmerkungen \_\_\_\_\_

Inwieweit wurden die folgenden Sprachfertigkeiten im Kurs trainiert?

	zu viel	genau richtig	wenig	zu wenig
Leseverstehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hörverstehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schriftliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mündlicher Ausdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angebot eines außerschulischen Freizeit- und Kulturangebots vonseiten der Schule

groß

gering

sehr dürftig

trifft nicht zu

Zusatzangebot der Schule:

Internetzugriff

Selbstlernzentrum

Bar / Kantine

Bibliothek

**Allgemeines Urteil über die Schule:**

sehr gut

gut

schlecht

sehr schlecht

Anmerkungen \_\_\_\_\_

**C) UNTERBRINGUNG IN:**

Gastfamilie

Studentenheim

Pension

Sonstiges  Bitte angeben

(nur im Fall von „Gastfamilie“)

Das Verhältnis zur Gastfamilie war

kalt/distanziert

höflich

1	2	3	4
---	---	---	---

Anmerkungen

Für meinen sprachlichen Fortschritt war die Gastfamilie

unbedeutend

sehr nützlich

1	2	3	4
---	---	---	---

Anmerkungen

**Allgemeines Urteil über die Unterbringung**

sehr gut

gut

schlecht

sehr schlecht

**D) SCHLUSSBEMERKUNGEN**

Allgemeine Meinung über meine Sprachreise-Erfahrung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Danke für die Mitarbeit

Datum \_\_\_\_\_

Briefkopf  
Einrichtung, Schule, Universität...

**FAC SIMILE**  
**Kursbesuchsbestätigung**  
(auf Briefpapier der ausstellenden Einrichtung)

## Bestätigung

Es wird bestätigt, dass Herr/Frau

geboren in

am

und wohnhaft in

folgenden Sprachkurs

(Unterrichtssprache und Bezeichnung des Sprachkurses angeben)

an der folgenden Einrichtung/Schule

(Bezeichnung und Ort)

besucht hat.

Der Kurs dauerte vom (Tag/Monat/Jahr) bis (Tag/Monat/Jahr) und umfasste Wochenstunden/Lektionen pro Woche.

Ort und Datum

Unterschrift

Briefkopf  
Einrichtung, Schule, Universität...

**FAC SIMILE**  
**Bestätigung Fernunterricht**  
(auf Briefpapier der ausstellenden  
Einrichtung)

## Bestätigung

Es wird bestätigt, dass Herr/Frau

geboren in

am

und wohnhaft in

folgenden Sprachkurs

(Unterrichtssprache und Bezeichnung des Sprachkurses angeben)

an der folgenden Einrichtung/Schule

(Bezeichnung und Ort)

abgeschlossen hat.

Der Kurs dauerte vom (Tag/Monat/Jahr) bis (Tag/Monat/Jahr) und umfasste Wochenstunden

➤ Aufgrund des Gesundheitsnotstandes Covid-19 wurde folgende Anzahl an Kursstunden in Fernunterricht absolviert:

Oder

➤ Aufgrund des Gesundheitsnotstandes Covid-19 dauerte der Fernunterricht

von (Tag/Monat/Jahr) bis (Tag/Monat/Jahr)

und wurde wie folgt organisiert:

Ort und Datum

Unterschrift



Briefkopf

Einrichtung, Körperschaft, Betrieb...

# FAC SIMILE

## Praktikum

(auf Briefpapier der ausstellenden Einrichtung)

### Bestätigung

Auf Nachfrage der Antragstellerin/des Antragstellers

geboren in

am

und wohnhaft in

bestätigt man,

dass die Antragstellerin/der Antragsteller ein unentgeltliches Praktikum

(Bezeichnung des Praktikums)

an der folgenden Einrichtung

(Bezeichnung und Ort)

absolviert hat.

Das Praktikum dauerte vom (Tag-Monat-Jahr) bis Tag/Monat/Jahr (gesamte Dauer angeben)

und umfasste Wochenstunden.

Ort und Datum

Unterschrift