



Legat Eugen Stammherr
für Aus- und Weiterbildung

Bahnhofstrasse 23
5605 Dottikon

Telefon 056 616 61 00
E-Mail: sibylle.hochstrasser@dottikon.ch

Bestätigung der Ausbildungsstätte

1 Personalien

Name und Vorname

Geburtsdatum

Bezeichnung der Ausbildung

Ausbildungsstätte

Beginn der Ausbildung

Aktuelles Semester

Ist das laufende Jahr ein Repetitionsjahr? Ja Nein

Ist die Ausbildung berufsbegleitend? Ja Nein Lektionen pro Woche: ____

2 Einkommen im Rahmen der Ausbildung bzw. Lehre

Nettolohn im aktuellen Ausbildungsjahr (inkl. 13. Monatslohn) : CHF

3 Ausbildungskosten für das beantragte Ausbildungsjahr

Art	Kosten (CHF)	Bemerkungen
Schulgeld		
Lehrmittel		
Lager/Exkursionen		
Sprachaufenthalt (oblig.)		
Internat: Kost: Logis:		
Weitere Auslagen		

4 Bestätigung der Ausbildungsstätte

Die Ausbildungsstätte bestätigt die Richtigkeit der obigen Angaben (Ziffer 1 – 3)

(→ *Bei Universitäten oder Fachhochschulen kann anstelle der Unterschrift eine gültige Ausbildungs- / Immatrikulationsbestätigung eingereicht werden.*)

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift der Ausbildungsstätte