

## Antrag auf Gewährung der Hauptwohnsitzprämie für Student:innen in Form von Kapfenberg Gutscheinen im Wert von € 100.-

### Antragsteller:in

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Name:                         |  |
| Adresse:                      |  |
| Telefon:                      |  |
| E-Mail:                       |  |
| Geburtsdatum:                 |  |
| Universität / Fachhochschule: |  |
| Studienort:                   |  |
| Matrikelnummer:               |  |

### Beilagen

- Aktueller Meldezettel
- Aktuelle Inskriptionsbestätigung
- Identitätsnachweis

### Anspruchsvoraussetzungen

- Hauptwohnsitz in Kapfenberg während der Antragstellung
- Studium an einer Universität oder (Fach-) Hochschule während der Antragstellung
- Anspruch für Student:innen unter 27 Jahren bzw. Bezieher:innen eines Selbsterhalterstipendiums (Nachweis über Bezug des Selbsterhalterstipendiums) unabhängig vom Alter

**Der Antrag inklusive aller Beilagen ist digital (PDF Format) an [welcome@kapfenberg.gv.at](mailto:welcome@kapfenberg.gv.at) zu schicken.**

**Die Abholung der Gutscheine muss persönlich im *Welcome daheim* Büro der Stadtgemeinde Kapfenberg erfolgen.**

Stabstelle Standortmanagement // Zuzugsmanagement *Welcome daheim*  
Koloman-Wallisch-Platz 8  
8605 Kapfenberg

### Datenschutzerklärung

Mit der Unterfertigung dieses Formulars stimme ich zu, dass die von mir in diesem Formular bekannt gegebenen persönlichen Daten von der Stadtgemeinde Kapfenberg, 8605 Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, im Rahmen ihrer sich aus diesem Formular ergebenden Geschäftstätigkeit verwendet werden dürfen. Die Einwilligungserklärung kann jederzeit bei der Stadtgemeinde Kapfenberg, 8605 Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, oder per E-Mail an [gde@kapfenberg.gv.at](mailto:gde@kapfenberg.gv.at) widerrufen werden. Weitere Informationen zum Datenschutz sind auf [www.kapfenberg.gv.at/datenschutz](http://www.kapfenberg.gv.at/datenschutz) zu finden.

### Bestätigung und Unterschrift des/der Antragstellers/in

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und nehme zur Kenntnis, dass diese überprüft werden. Unwahre Angaben führen zum Widerruf der Gewährung und zur Rückzahlung der Prämie.

Ort .....

Datum.....

Unterschrift