

**Antrag auf finanzielle Unterstützung eines Sprachkurses durch die
Willy Scharnow-Stiftung für Touristik**

Antragsteller

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail-Adresse _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Arbeitgeber bzw.
Hochschule _____

Bankverbindung _____

Sprachkurs

Name der Schule _____

Adresse _____

Sprache und
Titel des Kurses _____

Kurszeitraum _____

Titel des
Abschlusszertifikates _____

Kosten des Kurses _____

Datum

Unterschrift