

**Gesuch um Beitrag an die Studiengebühren**

*Alle grau hinterlegten Felder ausfüllen*

|  |
| --- |
|  |

***Beitragsjahr***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Personalien*** |  | | | | | | | | |
| Name, Vorname |  | | | | | | | | |
| Geburtsdatum |  | | | | Geschlecht m ☐ /f ☐ | | | | |
| Adresse |  | | | | | | | | |
| PLZ, Ort |  | | | | | | | | |
| Offizieller Wohnsitz |  | | | seit | |  | | | |
| Nationalität |  | | | | | | | | |
| Tel./Mobile |  | | | | | | | | |
| E-Mail |  | | | | | | | | |
| Studiengang / Semester |  | | | | | | | / | |
| Instrument |  | | | | | | | | |
| Dozent\*in |  | | | | | | | | |
| Kontoverbindung | PC-Konto |  | | | | | | |
|  | Name der Bank |  | | | | | | |
|  | IBAN (Kontonummer) |  | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | |
| ***Finanzieller Bedarf pro Studienjahr*** | | | | | | | | | |
| Studiengebühren | | | | *CHF* | | |  | | |
| Schulmaterial | | | | *CHF* | | |  | | |
| Mobilität | | | | *CHF* | | |  | | |
| Unterkunft | | | | *CHF* | | |  | | |
| Verpflegung | | | | *CHF* | | |  | | |
| Internet, Telefon | | | | *CHF* | | |  | | |
| Krankenkasse, Versicherungen | | | | *CHF* | | |  | | |
| *Total* | | | | ***CHF*** | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| ***Verfügbare Mittel pro Studienjahr*** | | | | | | | | | |
| Erwerbseinkommen als Musiker\*in | | | | *CHF* | | |  | | |
| Anderes Erwerbseinkommen | | | | *CHF* | | |  | | |
| Beiträge von Ehe- oder Lebenspartner\*in | | | | *CHF* | | |  | | |
| Beiträge von Eltern und/oder Verwandten | | | | *CHF* | | |  | | |
| Stipendien, Preise | | | | *CHF* | | |  | | |
| Weiteres Einkommen | | | | *CHF* | | |  | | |
| *Total* | | | | ***CHF*** | | |  | | |

**Warum ich auf einen Beitrag an die Studiengebühren angewiesen bin:**

|  |
| --- |
|  |

**Meine beruflichen Ziele:**

|  |
| --- |
|  |

**Meine bisher grössten Erfolge:**

|  |
| --- |
|  |

**Meine Angaben sind wahr:**

Ort, Datum: Unterschrift:

Beilage: Lebenslauf

**Empfehlung der Dozentin, des Dozenten (Hauptfach):**

Kommentar:

|  |
| --- |
|  |

Ort, Datum: Unterschrift Dozent/Dozentin:

**Eingabefrist: 31. Oktober**

**Die Gesuche werden jeweils im November behandelt und gelten für das laufende Studienjahr. Es können nur vollständig ausgefüllte Gesuche bearbeitet werden.**

**Einsenden an: info@jsl.ch**

**Verein Jazzschule Luzern VJSL**

[info@jsl.ch](mailto:info@jsl.ch)

**www.jsl.ch**