



**Aarburg**  
*zentral ideal!*

# Gesuch um Ausrichtung

## eines Stipendiums

eines Studiendarlehens (*zinslos, rückzahlbar*)

Für den Besuch der Lehranstalt

**Einzureichen mit den erforderlichen Beilagen bis spätestens 31. Dezember  
an den Gemeinderat, Rathaus, 4663 Aarburg**

---

### **PERSONALIEN**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Heimatort/Staatsangehörigkeit

Adresse in Aarburg

Wochenaufenthalt in

Telefonnummer

Name/Vorname Vater

Name/Vorname Mutter

### **Absolvierte Schulen/Ausbildungen**

Primarschule in \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Sekundarschule in \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bezirksschule in \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Kantonsschule \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

