

# 1/2-Jahresmeldung

Dieses Formular ist **immer** einzureichen, auch bei einem Studienabbruch.

Nächster Einreichetermin **März 2019**

---

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Korrespondenzadresse \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

- Eltern wohnen im Kanton Thurgau  ja  nein
- Kost und Logis bei den Eltern  Kost und Logis bei den Eltern mit auswärtigem Mittagessen
- Kost und Logis ganz auswärts  Kost und Logis im Konvikt

In Ausbildung stehende oder jüngere Geschwister

Vorname	Geb. Datum	Ausbildung (Schule, Lehre, Kurse, Studien usw.) (Name und Ort der Schule oder Lehrfirma)	Dauer der Ausbildung bis	Netto-Verdienst/Jahr

Bitte informieren Sie uns über persönliche, familiäre sowie finanzielle Veränderungen.

---

---

**Stipendienzahlungen sind nur möglich, wenn auch die Rückseite vollständig ausgefüllt ist.**

**Die Bearbeitung Ihres vollständigen Gesuches dauert 6 – 8 Wochen.**



Ausbildung \_\_\_\_\_ Ausbildungsstätte \_\_\_\_\_

Anzahl noch **bevorstehende** Schuljahre bis Abschluss \_\_\_\_\_

Vergangenes  
Semester

Studienverlauf  
• normal  ja  nein

(wenn nein kurze schriftliche  
Begründung beilegen)

Einkommen aus  
• studienbegleitender Arbeit Fr. \_\_\_\_\_

• Praktikumsverdienst Fr. \_\_\_\_\_

• weiteres Einkommen Fr. \_\_\_\_\_

Kommendes  
Semester

Studienverlauf  
• normal  ja  nein

(wenn nein kurze schriftliche  
Begründung beilegen)

Einkommen aus  
• studienbegleitender Arbeit Fr. \_\_\_\_\_

• Praktikumsverdienst Fr. \_\_\_\_\_

• weiteres Einkommen Fr. \_\_\_\_\_

Folgende **Kopien** sind einzureichen

Aktuelle Studienbestätigung

Aktuelles Semesterzeugnis

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aktuellster Entscheid über Halbweisen- oder Kinderrenten  
(AHV, IV, Pensionskasse) und Ergänzungsleistungen

Veranlagungsprotokolle definitiv

von **Vater und Mutter** (nicht die Steuerrechnung)

Direkte Bundessteuer

Staats- und Gemeindesteuer

Haben Sie Ihr Konto geändert?

Bank \_\_\_\_\_

Clearingnummer (BC) \_\_\_\_\_

Bank-IBAN \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_

Post-IBAN \_\_\_\_\_

Inhaber \_\_\_\_\_

Gewünschte Darlehensrate  
(Nur mit einem Darlehensvertrag möglich)

Fr. \_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift der gesuchstellenden Person

Unsere Adresse Amt für Mittel- und Hochschulen  
Grabenstrasse 11  
8510 Frauenfeld