



MEDIZINISCHE  
UNIVERSITÄT  
INNSBRUCK

Füllen Sie dieses Formular **ELEKTRONISCH** korrekt und vollständig aus!  
Händisch ausgefüllte oder auch nur teilweise händisch ausgefüllte Formulare werden nicht angenommen! Nur vollständig ausgefüllte Formulare können bearbeitet werden!

*Studierende müssen den Antrag in der Abteilung Lehr- und Studienorganisation, elektronisch unter [stipendien@i-med.ac.at](mailto:stipendien@i-med.ac.at) einreichen!*

## Antrag auf ein Leistungsstipendium

1. Hiermit beantrage ich ein Leistungsstipendium für das Studienjahr 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ und für die Studienrichtung\_\_\_\_\_
2. Entsprechend der Ausschreibung des Leistungsstipendiums sind meinem Antrag folgende Beilagen hinzugefügt:
  - Der Studienerfolgsnachweis für **das ausgeschriebene Studienjahr**.
3. Ich habe die Ausschreibung gelesen und den Inhalt verstanden.

\_\_\_\_\_  
TELEFONNUMMER für Rückfragen

### **Bankdaten Antragstellerin/Antragsteller:**

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT INNSBRUCK  
ABTEILUNG LEHR- UND STUDIENORGANISATION

Fritz-Pregl-Straße 3, A-6020 Innsbruck  
E-Mail: [stipendien@i-med.ac.at](mailto:stipendien@i-med.ac.at) - Internet: <http://www.i-med.ac.at>