

BEWERBUNGSFORMULAR: TEILSTIPENDIUM 2026/27

Ich bewerbe mich auf ein: Teilstipendium – Kanada Teilstipendium – Irland
Für die Dauer: Schulhalbjahr Schuljahr

PERSÖNLICHE INFORMATIONEN

Name: _____
Vorname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____
Handynummer: _____
Email Adresse: _____
Geburtsdatum: _____
Geschlecht: weiblich männlich divers
Ich habe folgende Allergien/Unverträglichkeiten/
Medizinische Einschränkungen: _____

Ich ernähre mich vegan vegetarisch andere: _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Name Mutter: _____
Beruf Mutter: _____
Email Adresse: _____

Name Vater: _____
Beruf Vater: _____
Email Adresse: _____

MEINE SCHULE

Name Schule: _____
Anschrift: _____

Schulform: Gymnasium
 Realschule
 Hauptschule
 Gesamtschule

Aktuelle Klassenstufe: _____
Notendurchschnitt: _____



EINZUREICHENDE UNTERLAGEN

- komplett ausgefülltes Bewerbungsformular (dieses)
- Motivationsbeitrag
- Referenzen über soziales Engagement
- Zeugniskopien (letzten 3 Schuljahre)
- Gesundheitsbogen

Hiermit bestätige ich, dass alle meine Angaben der Richtigkeit entsprechen und ich habe mir die Stipendiumsbedingungen auf der HiCo Education Homepage durchgelesen und erkenne diese hiermit an.

Unterschrift Schüler Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter Ort, Datum

Bewerbungsschluss ist der 15. Oktober 2025
(Datum des Poststempels)