

ARBEITSSTIPENDIUM FÜR BILDENDE KUNST
DER STADT GRAZ

Geplantes Vorhaben oder Projekt:
Familiennamenname:
Vorname:
Geburtsdatum:

Adresse:

Straße/Hausnummer:
PLZ/Ort:
Tel./mobil: Fax:
E-Mail:
Website:

Bankverbindung:

Bank:
Kontonummer/IBAN:
Bankleitzahl/BIC:

Ich erkläre mich mit den Ausschreibungsbedingungen einverstanden und bestätige, dass ich im Fall der Zusage eines Stipendiums bis 31.3. des Folgejahres eine Dokumentation bzw. einen Bericht in schriftlicher Form (ergänzend Fotos oder CD, DVD) vorlegen werde.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift