



Antrags-Nr. _____

bewilligt am: _____

zur internen Bearbeitung

Verlängerungsantrag

für das Solidaris Dialog-Stipendium

1. Angaben zum/zur Stipendiaten/-in

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Falls geändert: Adresse: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

2. Angaben zur Einrichtung der Altenpflege

Im Zeitraum von _____ bis _____ habe ich folgende Einrichtung unterstützt:

Name: _____ Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____ Kontakt: _____

Mit dieser Einrichtung war ich: voll zufrieden + □□□□□ - unzufrieden

Evtl. Begründung: _____

(ggf. auf separatem Blatt)

Nächstes Sommer- / Winter- Semester _____ würde ich gerne

dieses Projekt weiterführen

eine andere Einrichtung unterstützen, nämlich:

(ggf. auf separatem Blatt)

In diesem Kalenderjahr werde ich die steuerbefreite Pauschale von 2 400 € für Einnahmen aus betreuenden Tätigkeiten nach § 3 Nr. 26 EStG inklusive des Stipendiums nicht überschreiten.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Stipendiaten/-in