

Indsendes til legatets kontor – skal være modtaget **senest** den 15. april d.å.

**LEGATET**

c/o Vennerslund Gods A/S

Vennerslundvej 9

4840 Nr. Alslev

Tlf. 54 43 25 22

indgået / 20 --

Ansøgning om legatportion af

## Greve A. Brockenhuus-Schaks legat for den slesvigske ungdom

( udfyldes med ansøgerens håndskrift )

Fulde navn:

Adresse:

CPR nr: Mail:

Fødested (by, sogn)

Hvor længe ophold i den slesvigske/  
Sønderjydske hjemstavn og hvor:

Ansøgerens indtægt og formue:  
Kopi af skatteopgørelse vedlægges.

Forældres navn:

Forældres stilling og bopæl:

Hvilken uddannelse har ansøgeren  
hidtil haft:

Hvor, hvornår og hvorledes ønsker  
ansøgeren at uddanne sig videre:

Hvor lang tid regnes at medgå til  
fuldførelse af uddannelsen:

Nyder ansøgeren understøttelse på  
anden måde. I bekræftende fald  
hvorledes og hvorfra.

Søges studierejselegat:

Foranstående oplysninger meddeles på tro og love

\_\_\_\_\_ den 20 . . .

Ansøgerens underskrift

Afskrift af eventuelle eksamensbeviser bedes vedlagt  
CV (Curriculum Vitae) bedes vedlagt