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

**LEGATET**

c/o Vennerslund Gods A/S indgået / 20 - -

Vennerslundvej 9

4840 Nr. Alslev

Tlf. 54 43 25 22 Ansøgning om legatportion af

Greve A. Brockenhuus-Schacks 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 ansøgerenhidtil haft: |

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

|  |
| --- |
| Hvor lang tid regnes at medgå til fuldførelse af uddannelsen: |

|  |
| --- |
| Nyder ansøgeren understøttelse påanden måde. I bekræftende faldhvorledes 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