

- Semestermeldung
- Kontrollmeldung
- Abschlussmeldung

Dieses Formular ist **immer** einzureichen, auch bei einem Studienabbruch.

Nächster Einreichetermin **August 2024**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Korrespondenzadresse \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Eltern wohnen im Kanton Thurgau  ja  nein

Kost und Logis bei den Eltern  Kost und Logis bei den Eltern mit auswärtigem Mittagessen

Kost und Logis ganz auswärts

In Ausbildung stehende oder jüngere Geschwister

Vorname	Geb. Datum	Ausbildung (Schule, Lehre, Kurse, Studien usw.) (Name und Ort der Schule oder Lehrfirma)	Dauer der Ausbildung bis	Netto-Ver- dienst/Jahr

Bitte informieren Sie uns über persönliche, familiäre sowie finanzielle Veränderungen.

---

---

**Stipendienzahlungen sind nur möglich, wenn auch die Rückseite vollständig ausgefüllt ist.**

**Die Bearbeitung Ihres vollständigen Gesuches dauert 6 – 8 Wochen.**



Ausbildung \_\_\_\_\_

Ausbildungsstätte \_\_\_\_\_

Anzahl noch **bevorstehende** Semester bis Abschluss \_\_\_\_\_ Semester

Vergangenes  
Semester

Studienverlauf

- normal     ja     nein

(wenn nein kurze schriftliche  
Begründung beilegen)

Erreichte ECTS-Punkte \_\_\_\_\_  
bitte belegen

Einkommen aus

- studienbegleitender Arbeit    Fr. \_\_\_\_\_  
• Praktikumsverdienst    Fr. \_\_\_\_\_  
• weiteres Einkommen    Fr. \_\_\_\_\_

Kommendes  
Semester

Studienverlauf

- normal     ja     nein

(wenn nein kurze schriftliche  
Begründung beilegen)

Gebuchte ECTS-Punkte \_\_\_\_\_  
bitte belegen

Einkommen aus

- studienbegleitender Arbeit    Fr. \_\_\_\_\_  
• Praktikumsverdienst    Fr. \_\_\_\_\_  
• weiteres Einkommen    Fr. \_\_\_\_\_

Folgende **Kopien** sind einzureiche

- Aktuelle Studienbestätigung  
 Leistungsnachweis ECTS / Datenabschrift  
 Semesterzeugnis  
 Schulgeldrechnung  
 Abschlussurkunde  
 Praktikumsvertrag / inkl. Lohn  
 Aktuellster Entscheid über Halbweisen- oder Kinderrenten  
(**AHV, IV, Pensionskasse**) und Ergänzungsleistungen

**Veranlagungsentscheid definitiv**

(inklusive Details zur Berechnung)

von **Vater und Mutter** (nicht die Steuerrechnung)

Staats- und Gemeindesteuer **2023**

Haben Sie Ihr Konto geändert?

Bank \_\_\_\_\_

Clearingnummer (BC) \_\_\_\_\_

Bank-IBAN \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_

Post-IBAN \_\_\_\_\_

Inhaber \_\_\_\_\_

Gewünschte Darlehensrate  
(Nur mit einem Darlehensvertrag möglich)

Fr. \_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift der gesuchstellenden Person

Unsere Adresse    Amt für Mittel- und Hochschulen  
Grabenstrasse 11  
8510 Frauenfeld