der Sta	rgermeister dt Aachen reich Finanzsteuerung	, den
<u>52058</u> A	Aachen	
	<b>ng Bischoff</b> Antrag auf Gewährung einer Stipend Absatz 9 der Stiftungssatzung	ienverlängerung wegen Erwerbsminderung gemäß § 6
Aktenze	eichen:	
Name, \	Vorname:	
Ich erklä	äre hiermit, dass ich während der lauf	enden Förderung am
	(gemäß E	Bescheid des Rentenversicherungsträgers)
Förderz	•	nrechts geworden bin. Unter Anrechnung der bisherigen hre ein Stipendium in Höhe des Mindestbetrages gemäß §
dauerha Erwerbs	afte volle Erwerbsminderung fortbeste	igung unter der auflösenden Bedingung erfolgt, dass die eht. Sollte der Fall eintreten, dass meine dauerhafte volle er Stiftungsverwaltung gemäß § 10 Absatz 3 Buchstabe d
		, amtlich beglaubigten Nachweis beigefügt, dass ich chts bin (Bescheid des Rentenversicherungsträgers).
Ort, Da	atum	Ihre Unterschrift
Für Min	nderjährige: Unterschrift Eltern / Sorg	eberechtigte
Ort, Da	atum Unterschrif	t Unterschrift