

Antragsformular Aufstiegsprämie 2022

Persönliche Daten

Vorname:	
Name:	
Adresse:	
PLZ:	
männlich/weiblich/divers:	
Geburtsdatum:	
E-Mail- Adresse:	
Telefonnummer:	
Bankverbindung:	

Arbeitgeber

Firma:	
Adresse:	
PLZ:	

Aktueller Wohnsitz

Name:	
Adresse:	
PLZ:	

Aufstiegsfortbildung

Aufstiegsfortbildungsprüfung abgelegt als:	
Prüfungsdatum:	
Aussteller Ihres Prüfungszeugnisses:	

Ich bestätige, dass ich für die o. g. Aufstiegsfortbildungsprüfung noch keine Aufstiegsprämie erhalten habe.

Unterschrift _____



Ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass bei unvollständigen oder unwahren Angaben eine Rückforderung des Förderbetrags erfolgt. Von den Förderbedingungen habe ich ebenfalls Kenntnis genommen.

Unterschrift _____

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass es sich bei der Aufstiegsprämie um eine freiwillige Leistung des Landes Hessen handelt und kein Rechtsanspruch auf Förderung besteht.

Unterschrift _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für die Auszahlung der Aufstiegsprämie und für statistische Zwecke von der auszahlenden Stelle verarbeitet sowie an die Wirtschaft- und Infrastrukturbank Hessen sowie das Land Hessen weitergeben werden können.

Unterschrift _____

Im Anhang übersende ich Ihnen das entsprechende Prüfungszeugnis ohne Noten.

Anhang:

Datum: _____

Unterschrift: _____

