*Stipendieansökan till Bleumerska stiftelsen*

|  |  |
| --- | --- |
| *namn:* | *personnummer:* |
| *adress:* | *telefonnummer:**mailadress:* |

|  |
| --- |
| *Personlig presentation:* |

|  |
| --- |
| *Jag söker stipendium från Bleumerska stiftelsen för/till:* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *bank:* | *clearingnummer:* | *kontonummer:* |

*underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ansökan skickas till: Bleumerska stiftelsen c/o Carolina Jansson Skärkind Solglimten 617 92 Norsholm*

*(****GDPR:*** *vi använder dina personuppgifter för att kontrollera att du är skriven i Skärkinds socken, samt att din ålder faller inom ramen för stiftelsens stadgar. Efter handläggandet av ansökan förstörs detta dokument.)*