|  |
| --- |
| Stiftung Dr. Josef Schmid - Staatsarchivarvon Luzern und Amalie Schmid-Zehnder |

Antragsformular

Vorname/Name Geburtsdatum

Adresse Heimatort

PLZ/Ort E-Mail

Telefon Arbeitgeber

Bank-/PC-Konto

Titel des Werks

Beschrieb

Herausgeberschaft

Anmerkung: Bitte nur Kopien einreichen (für nicht verlangte Originale wird jede Haftung abgelehnt).

Dissertation □ ja □ nein

Gemeinschaftsarbeit □ ja □ nein

voraussichtliche Drucklegungskosten Fr.

Finanzierung derselben durch mögliche Eigenleistung Fr.

anderweitige Beiträge Fr.

voraussichtlich ungedeckte Kosten Fr.

Bemerkungen

Datum Unterschrift