

**Wenner-Gren Stiftelserna**

 Sveavägen 166, 23 tr

 113 46 Stockholm

 Tel: 08-736 98 00

| Rekvisitionsblankett |
| --- |
| Typ av stipendium: | Wenner-Gren Fellow |
| Kontraktsnr: |  |
| Namn på stipendiat: |  |
|  |  |
|  |  |
| Tidsperiod som utbetalningen gäller: |  |
|  |  |
| **Stipendiatens (svenska) kontouppgifter**  |  |
|  |  |
| Namn på bank: |  |
| Clearing nr: |  |
| Konto nr: |  |

| Namn och födelsedatum på eventuella medföljande som helt saknar inkomst/bidrag |
| --- |
| Namn på partner: |  |
| Namn på barn 1 (under 18 år): |  |
| Namn på barn 2 (under 18 år): |  |
| Namn på barn 3 (under 18 år) |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Härmed intygas att informationen ovan är korrekt |  |
|  |  |
| Underskrift stipendiat: |
|  |  |
| Datum: |  |
|  |  |
| Kontaktuppgifter (bostad) i utlandet: |  |
| E-mail: |  |
| Tele: |  |