

Antrag auf Rückerstattung des Semesterticketbeitrages gemäß Härtefallregelung

Name, Vorname: _____
Matrikel-Nr.: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Emailadresse: _____
Geburtsdatum: _____

Hiermit beantrage ich die Rückerstattung des Semesterticketbeitrages gemäß
Härtefallregelung für das Semester WiSe / SoSe _____

Den Betrag bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber*in: _____
Bank: _____
IBAN: _____

Angaben zur finanziellen Situation:

monatl. Einkünfte: _____
Miete / Nebenkosten: _____
Krankenkassenbeitrag: _____
Sparvermögen: _____
Sperrkontoeinlage: _____
Unterhaltsberechtignte Kinder: _____
Sonderbelastungen: _____

Durch den AStA auszufüllen:

Kontoauszüge liegen vor: ()

Personalausweis / Pass liegt vor: ()

evtl. Bescheinigungen liegen vor: ()

Angaben geprüft: Ja / Nein

Genehmigung erteilt: Ja / Nein

Bemerkungen der / des Sachbearbeiterin / Sachbearbeiters:

_____	_____
AStA-Vorsitz	Datum
_____	_____
SozialreferentIn	Datum

Vermerk der / des Finanzreferentin / Finanzreferenten:

Überwiesen / Bar ausgezahlt am:

Datum:

Unterschrift: