

Antrag auf Rückerstattung des Semesterticketbeitrages gemäß Härtefallregelung

*Application for Refund of the semester ticket fee in accordance with the hardship
regulation*

Name, Vorname: _____
Surname, first name:

Matrikel-Nr.: _____
Matriculation number:

Straße: _____
Address:

PLZ, Ort: _____
Postcode, city:

Telefon: _____
Phone number:

Emailadresse: _____
E-mail:

Geburtsdatum: _____
Birthday:

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

*I hereby apply for the refund of the semester ticket fee in accordance with the hardship regulation for the
semester (Wintersemester / Sommersemester)*

Den Betrag bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen:
The amount should be transferred to the following account:

KontoinhaberIn: _____
Bank account owner:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Angaben zur finanziellen Situation:

Information on the financial situation

monatl. Einkünfte: _____
monthly incomes:

Miete / Nebenkosten: _____
Rent/additional costs:

Krankenkassenbeitrag: _____
Health insurance contribution:

Sparvermögen: _____
Savings:

Sperrkontoeinlage: _____
Blocked account investments:

Unterhaltsberechtigta Kinder: _____
Dependent children:

Sonderbelastungen: _____
Special charge :

Begründung für die Rückerstattung:

Reasons for the refund of the semester ticket fee

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass die dem Antrag beigefügten Angaben und der Antrag selbst fünf Jahre verwahrt werden.

I assure that the information I have provided is complete and correct. I know that the data including the application that I have provided will be stored for five years.

Ort, Datum: _____
City, Date

Unterschrift: _____
Signature

Anlagen:

Annex

- Semesterbescheinigung für das jeweilige Antragssemester im Original
Original semester certificate
- Personalausweis oder Pass in Kopie
Copy of ID or passport
- Kontoauszüge der letzten **drei Monate** in Kopie
Copy of bank account statements of the last three months
- ggf. Kontoauszug vom Sperrkonto mit Sperrvermerk in Kopie
if applicable, a copy of the account statement of the blocked account with the non-disclosure notice
- ggf. Geburtsurkunde des Kindes / der Kinder in Kopie
if applicable, the birth certificate of the child/ of your children
- ggf. Bescheinigung des Arztes über vorliegende chronische Erkrankungen oder Schwangerschaft in Kopie
if applicable, copy of the doctors certificate on the presence of a chronic illness or pregnancy
- ggf. sonstige relevante Bescheinigungen in Kopie
if applicable, copy of certificates

Durch den AStA auszufüllen:

to be filled out by the AStA

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

Asta-Chair

Datum

Date

SozialreferentIn

Social Advisor

Datum

Date

Vermerk der / des Finanzreferentin / Finanzreferenten:

Überwiesen / Bar ausgezahlt am:

Datum:

Unterschrift: