

Antrag auf Befreiung von der Beitragspflicht



Allgemeiner Studierendenausschuss der
Universität Bielefeld
Universitätsstr. 25
33615 Bielefeld

Sekretariat
Raum: L4-121
Tel.: 0521 / 106 - 3436
E-Mail: sekretariat@asta-bielefeld.de
Internet: www.asta-bielefeld.de

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

Adresse:

.....

Telefon/E-Mail:

.....

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Beitragspflicht nach §2, Abs. 2b der Beitragsordnung der Studierendenschaft der Universität Bielefeld für das WiSe/SoSe....., aus folgendem, **nachweisbaren** Grund:

- Studium/Forschung/Praktikum im Ausland
- Studium an einer Uni innerhalb Deutschlands, an der ich ein Deutschlandsemesterticket habe

Den Betrag bitte ich auf dieses Konto zu überweisen:

IBAN:

BIC (falls nötig):

Falls abweichend,
Kontoinhaber*in:

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind:

.....
(Datum, Unterschrift)

Ich stimme zu, dass die von mir gemachten Angaben an das Studierendensekretariat weitergegeben werden dürfen:

.....
(Datum, Unterschrift)

Die aktuellen Nachweise für die von mir geltend gemachten Gründe lege ich diesem Antrag bei. Nur vollständig, leserlich und korrekt ausgefüllte Anträge werden von uns bearbeitet.

Nur vom Finanzreferat auszufüllen:

Auszahlungsanordnung

Der Betrag i.H.v.....€

ist aus dem Titel auszuzahlen.

Bielefeld, den

.....
(Sachlich richtig, Finanzreferent*in)

.....
(Rechnerisch richtig, AStA-Referent*in)

.....Konto/Barkasse

am:.....

Auszug-Nr.

.....
Kassenverwalter*in