

Antrag auf Semesterticketrückerstattung für Studierende mit anderer Fahrberechtigung gemäß §3a Schwerbehindertenausweisverordnung

*Application for a semester ticket refund for students with other driving authorizations in
accordance with Section 3a of the Severely Disabled Persons ID Ordinance*

Name, Vorname: _____
Surname, first name:

Matrikelnummer: _____
Matriculation number:

Adresse: _____
Address:

Telefon: _____
Phone Number:

Emailadresse: _____
E-Mail:

Hiermit beantrage ich die Rückerstattung des Semesterticketbeitrages für das

WiSe / SoSe _____

I hereby apply for the refund of the semester ticket fee for the Wintersemester / Summersemester

Bankverbindung:

Bank Details:

Kontoinhaber*in: _____

Bank account holder:

IBAN: _____

Bank: _____ BIC: _____

Die geforderten Unterlagen (Rückseite beachten) sind in Kopie beigelegt.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind:

Copies of the required documents (note the back) are attached. I guarantee that my information is complete and correct:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
Place, Date Signature

Anlagen:

Annex

- **Semesterbescheinigung im Original**
Original semester certificate
- **Kopie des Beiblatts zum Ausweis des Versorgungsamtes mit einer gültigen Wertmarke**
Copy of the supply office ID card with a valid „Wertmarke“

Durch den AStA auszufüllen:

To be filled out by AStA

Eingangsdatum: _____

Besondere Anmerkungen: _____

Wertmarke vorhanden: Ja / Nein Semesterbescheinigung vorhanden: Ja / Nein

Antrag wird bewilligt: Ja / Nein

Begründung wenn Nein: _____

Datum

Unterschrift Sozialreferent*in