

# Antrag auf Befreiung von der Beitragspflicht

Name, Vorname: .....

Matrikelnummer: .....

Adresse: .....

.....

Telefon/E-Mail: .....

.....

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

- ☐ Studium/Praktikum/Forschung im Ausland (länger als 3 Monate)
- ☐ Studium an einer Uni innerhalb Deutschlands an der es ein Deutschlandsemesterticket gibt
- ☐ Exmatrikulation (nur anteilige Erstattung möglich)

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.**



Allgemeiner Studierendenausschuss der  
Universität Bielefeld  
Universitätsstr. 25  
33615 Bielefeld

Sekretariat  
Raum: S1-204  
Tel.: 0521 / 106 - 3436  
E-Mail: sekretariat@asta-bielefeld.de  
Internet: www.asta-bielefeld.de

## **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