

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)



Allgemeiner Studierendausschuss 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/Bankasse

am

Auszug-Nr.

.....
Kassenverwalter*in

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