

Hiermit beantrage ich die Rückerstattung des Beitragsanteils für das Semesterticket.

Antragssemester: WiSe
 SoSe

Antragsform

Erstantrag Folgeantrag (wenn in den Semestern davor ein Antrag gestellt wurde)

Persönliche Daten

Nachname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Postleitzahl:	<input type="text"/>
Stadt:	<input type="text"/>	Studiengang:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Matrikelnr.:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>

Bankverbindung

IBAN: BIC:

Kontoinhaber:

Begründung

Sollte der Studychip per Post unterwegs sein, übernimmst Du die Verantwortung, falls Dein Ticket auf dem Postweg verloren geht. Mache bitte Angaben, wie wir mit Deinem Studychip verfahren sollen:

- Wenn wir den Studychip per Einschreiben zurückschicken sollen, lege Deinem Antrag bitte Briefmarken im Wert von 2,42 € bei.
- Wenn wir den Chip als normalen Brief schicken sollen, übernehmen wir keine Verantwortung bei etwaigem Verlust.
- Wenn Du ein/e StudentIn mit Körperbehinderung bist erstatten wir dir die Rücksendung.
- Du holst den Studychip im Semesterticketbüro ab.

Die abgedruckten Hinweise auf dem Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erkläre hiermit, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe. Durch meine Unterschrift bestätige ich die wahrheitsgemäß gemachten Angaben. Falsche Angaben können strafrechtlich verfolgt werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____