

# Antrag auf Beitragserstattung

## Studierendenschaft der Universität Flensburg

für das **WinterSemester** \_\_\_\_\_

für das **SommerSemester** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr. (falls vorhanden): \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ + Ort: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Für das o. g. Semester beantrage ich die Erstattung des **Semesterbeitrages**, bestehend aus den Beiträgen zur  Studierendenschaft (11,00 €) und/oder dem  Semesterticket (28,50 EUR) [bitte ankreuzen].

Als **Begründung** für die Erstattung eines oder beider Beiträge führe ich an [bitte ankreuzen]:

- Überzahlung des Beitrages** Nachweise: Kopie der Kontoauszüge, die eine doppelte Bezahlung belegen
- Exmatrikulation** Nachweise: Kopie Kontoauszug der, die Überweisung des Beitrages belegt und Bescheinigung über die Exmatrikulation
- Beurlaubung vom Studium** Nachweise: Kopie Kontoauszug, der die Überweisung des Beitrages belegt und Bescheinigung über die Beurlaubung vom Studium
- Außergewöhnliche Härte** (nur Studierendenschaftsbeitrag) Nachweise: Kopie Kontoauszug, der die Überweisung des Beitrages belegt und Härtenachweis.
- dem Antrag habe ich meinen Originalausweis „Semesterticket“ beigefügt (sonst keine Erstattung für das Semesterticket).

Als **Begründung** für die Erstattung **nur** für den Beitrag zum **Semesterticket** gebe ich an [bitte ankreuzen]:

- § 4 (6) Schwerbehinderung / ÖPNV Freistellung (Kopie des Schwerbehindertenausweises ist beigefügt / Nachweis der freien Beförderung im ÖPNV ist in Kopie beigefügt).
- § 4 (6) Abwesenheit: studienbedingte Entfernung vom Studienort (Nachweis, dass ich mindestens nicht 15 Wochen im Semester in Flensburg sein werde, liegt bei [z. B. Bescheinigung einer ausländischen Hochschule über die dortige Zulassung als Studierender]).

Bemerkungen [ggf. Anlagen beifügen]

---

---

Grundlage für die Beitragserstattung ist die **Beitragsordnung der Studierendenschaft der Universität Flensburg**. Ich habe die umseitig aufgedruckte Beitragsordnung gelesen und habe Kenntnis, dass der AStA nur vollständige Anträge bearbeiten und erstatten kann. Ohne die geforderten Nachweise muss der AStA den Antrag ablehnen. Insbesondere die in der Beitragsordnung angegebenen **Fristen** sind mir bekannt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift AntragstellerIn

Antrag bitte abgeben bei oder senden an:

ver. 04.10.10/TS