

## Antrag auf Erlass/Rückerstattung von Studienbeiträgen

Von der\*dem Studierenden auszufüllen

Angaben zur Person								
Vor- und Nachname:								
Matrikelnummer:								
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):				Telefon	:			
E-Mail (es ist ausschließlich der USTP-Account zu verwenden):								
Erlas	s- bzw. Rückerstatt	ungsgrund (bitte	zutreffen	des ank	reuzen)			
0 0	Abschluss des ordentlichen Studiums bis 31.10./31.3. (sofern alle LVs im Vorsemester abgeschlosser wurden)  Vorliegen wichtiger Gründe (im Falle der Kündigung durch den*die Studierende*n), wie insb.  Schwangerschaft  länger dauernde (schwere) Erkrankung, die ein weiteres Studium nicht möglich macht Privatkonkurs  Sonstige unvorhersehbare gleichartige wirtschaftliche oder private Gründe (zB unvorhergesehener Pflegebedarf von nahen Angehörigen, etc.):							
	<ul> <li>□ genehmigte Unterbrechung (zu Beginn des Semesters, d.h. 01.09., 15.02.)</li> <li>□ Tod des*der Studierenden zu Beginn oder auch während des laufenden Semesters</li> </ul>							
Alle angeführten Gründe sind mit entsprechenden Nach Bitte geben Sie Ihre Bankdaten (IBAN, BIC) für eine allf Sie, dass Ihre Rückerstattung nur mit aktuellen und korn IBAN:  Der vollständig ausgefüllte Antrag sowie die entsp (im Sommersemester) bzw. 31.10. (im Winter andernfalls wird der Antrag nicht berücksichtigt.			ällige (Ri rekten Ar	ück-)Überweisung b ngaben durchführba BIC: den Nachweise sir	ar ist! nd bis späteste			
		(elektr.) Untersch		steller*in	nein □			
		(elektr.) Unterschrift CSC						

