

Antrag auf Rückerstattung des Beitrages für das Studierendenticket

für das Sommersemester 2019

Antragsfrist (Fristende): 29.03.2019

Persönliche Daten:

Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:			
Matrikelnummer:	Semester:	Studiengang:	
Straße, Hausnummer:			
Postleitzahl, Wohnort:			
Email-Adresse:		Telefonnummer:	
Ort der Ausbildungsstätte (nur anzugeben im dualen Studiengang Gesundheit und Pflege):			

Bankverbindung:

IBAN:	BIC:
Geldinstitut:	Kontoinhaber, wenn nicht Antragsteller/in:

Die Rückerstattung wird aus folgendem Grund beantragt (zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schwerbehinderung¹ | <input type="checkbox"/> Praktikumssemester² |
| <input type="checkbox"/> Urlaubssemester | <input type="checkbox"/> Duales Studium² |
| <input type="checkbox"/> Auslandsaufenthalt² | |

¹Schwerbehinderte, die nach dem Schwerbehindertengesetz Anspruch auf Beförderung und den Besitz des Beiblattes zum Schwerbehindertenausweis und die zugehörige Wertmarke haben (Nachweis zu erbringen mit Antragsstellung).

²Studierende, die sich aufgrund ihres Studiums nachweislich mindestens drei Monate des Semesters außerhalb des Semesterticket-Gültigkeitsbereichs befinden

Mit dem Antrag bzw. innerhalb der Antragsfrist sind folgende Belege vorzulegen:

- StudiCard im Original sofern im letzten Semester kein Antrag vorlag und
- ¹Nachweis der Schwerbehinderung (nebst Beiblatt und Wertmarke).

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Vordruck und den Anlagen wahrheitsgemäß, vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich stimme der Speicherung meiner Daten und der EDV-technischen Weiterverarbeitung unter Wahrung der Regelungen des Datenschutzes zu. Mir ist bekannt, dass ich im Falle einer Beitragsrückerstattung kein Studierendenticket erhalte.

Hinweis:

Der Antrag kann nur genehmigt werden, wenn alle benötigten Unterlagen **fristgerecht** und **vollständig** vorliegen. Die/der Antragsteller/in ist selbst dafür verantwortlich, dass alle benötigten Unterlagen dem Studierendensekretariat vorliegen. Der Antrag muss nebst den erforderlichen Belegen bis zum 29.03.2019 bei der Katholischen Hochschule Mainz eingegangen sein. Der Antrag ist nur gültig, wenn er mit eigenhändig vollzogener Unterschrift vorgelegt wird.

Bitte beachten Sie, dass kein Rechtsanspruch auf Rückerstattung besteht.

Mit dieser Antragstellung verlieren Sie die Möglichkeit der Nutzung der öffentlichen Verkehrsmittel mit dem Studierendenticket.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Von der Kath. Hochschule Mainz auszufüllen:

Antrag ist vollständig	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Fehlende Unterlagen/Sonstiges _____		
Antragsteller/in informiert am: _____		
Mangel/Mängel		
behoben:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Antrag genehmigt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Begründung bei Ablehnung: _____		
Zahlungseingang: _____		
	Datum	Betrag
Rückerstattungsbetrag:	213,00	Euro

geprüft:

Mainz, _____

-Unterschrift Sachbearbeiterin-

Gutschrift in CampusNet: _____

Kopie Gesellschaft: _____