

# Semester \_\_\_\_\_

(einzureichen bis zum **31. März** für das **Sommersemester**)  
(einzureichen bis zum **30. September** für das **Wintersemester**)

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!!!

Name:

Telefon:

Studiengang:

Matrikelnummer:

Ort/ Postleitzahl:

Straße:

Email-Adresse

@stud.hs-flensburg.de

Name der Bank:

IBAN /BIC:

Ich beantrage die Erstattung des Semesterbeitrages (gültig für 1, 2, und 3) oder  
Des Semesterticket-Teilbetrages (gültig für 4, 5, 6 und 7) wegen

- 1) Exmatrikulation\*
- 2) Beurlaubung \*
- 3) doppelter Überweisung des Semesterbeitrages\*.
- 4) Unentgeltlicher Beförderung / Nichtnutzung des ÖPNV wegen Behinderung\*
- 5) Studienabschnittes außerhalb Geltungsbereich der Tickets z.B. Praktikum und Thesis \*
- 6) Auslandssemesters \*
- 7) Härtefallregelung Erstattungsgrund bitte nachfolgend darlegen:\*
- 

**Diesem Antrag sind folgende Unterlagen je nach beantragtem Erstattungsgrund beizufügen:**

- 1) Die Exmatrikulationsbescheinigung **und** die Kontoauszüge über die Überweisungen
- 2) Die Bescheinigung über das Urlaubssemester
- 3) Die Kontoauszüge über die Doppeltüberweisungen
- 4) Die Kopie des Behindertenausweises, den Nachweis über unentgeltliche Beförderung
- 5) Den Praktikanten-/ Thesis Vertrag oder anderen Nachweis
- 6) Den Nachweis des Studienabschnittes im Ausland
- 7) Je nach Problemstellung Unterlagen, die den Härtefall begründen

**Die Rückgabe des regionalen Tickets entfällt, da ab dem Wintersemester  
2020/2021 keines ausgeteilt wird.**

Antrag auf Erstattung des Semester(ticket)beitrages

Bemerkung Antragssteller\*in:

---

---

\_\_\_\_\_

Datum

: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller\*in

**Auszufüllen vom Koordinator\*in**

Antragsnummer

Sonstige Unterlagen vorhanden   
(Nach 1,2,3,4,5,6,7,8)

Bemerkung:

---

---

Antrag Vollständig

\_\_\_\_\_

Datum

: \_\_\_\_\_

Unterschrift Koordinator\*in