

Anlage 1:
Antrag auf Rückerstattung des Semesterticketbeitrags
für Personen mit Schwerbehinderung

Ausschlussfrist: SoSe: 30. Mai, 23:69 / WiSe: 30. November, 23:59

Personalalia

Name:

Telefonnummer:

Straße:

PLZ, Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Matrikelnummer:

Bankverbindung

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Folgende Unterlagen sind in Kopie beizufügen:

- a) Schwerbehindertenausweis mit halbseitigem orangefarbenem Flächenaufdruck und dem Merkzeichen G im Original vorzulegen bzw. in Kopie beizulegen.
- b) Die Immatrikulationsbescheinigung für das jeweilige Semester

Antragsberechtigter Personenkreis:

Studierende der Georg-August-Universität, welche die Voraussetzungen des §145 und §146 SGB IX (Schwerbehindertengesetz) erfüllen. Nach §145 SGB IX werden Personen mit Schwerbehinderung, die infolge ihrer Behinderung in ihrer Bewegungsfähigkeit im Straßenverkehr erheblich beeinträchtigt sind oder hilflos oder gehörlos sind, von Unternehmern, die öffentlichen Personenverkehr betreiben, gegen Vorzeigen eines entsprechend gekennzeichneten Ausweises unentgeltlich befördert. Um diesen Ausweis erhalten zu können, müssen die persönlichen Voraussetzungen des §146 SGB IX erfüllt sein. Hiernach sind in ihrer Bewegungsfreiheit im Straßenverkehr erhebliche beeinträchtigt, wer infolge einer Einschränkung des Gehvermögens nicht ohne erhebliche Schwierigkeiten oder nicht ohne Gefahren für sich oder andere Wegstrecken im Ortsverkehr zurückzulegen vermag, die üblicherweise noch zu Fuß zurückgelegt werden.

Der Nachweis der erheblichen Beeinträchtigung in der Bewegungsfähigkeit im Straßenverkehr kann bei schwerbehinderten Menschen mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 80 nur mit einem Ausweis mit halbseitigem orangefarbenem Flächenaufdruck und einem eingetragenen Markenzeichen G nachgewiesen werden.

Es wird empfohlen die Anträge persönlich im Sekretariat abzugeben, um die Vollständigkeit zu überprüfen.

ACHTUNG: Nur vollständig abgegebene Anträge werden berücksichtigt! Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden. Die antragstellende Person nimmt zur Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf eine Rückerstattung besteht.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Unrichtige und unvollständige Angaben führen zur Ablehnung und ggf. zur Rückforderung. Mir ist bekannt, dass der AStA die Entscheidung coordiniert mit meiner Matrikelnummer im AStA-Gebäude aushängt und die Antragsstellenden per Mail über die Entscheidung informiert. Ferner ist mir bekannt, dass die dem Antrag beigefügten Angaben und der Antrag selbst fünf Jahre verwahrt werden.

Ort, Datum:

Unterschrift des / der Antragstellenden
