

Anlage 1: Antrag auf Rückerstattung des Bahn-, Bus, Kulturticketbeitrages gemäß Härtefallregelung

Ausschlussfrist: SoSe 30. Juni, 23:59 / WiSe: 15. Januar, 23:59

Personalia:

Name: (last name) _____

Vorname (first name) _____

Telefonnummer: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Matrikelnummer: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber*in: _____

1. Angaben über monatliches Einkommen (nicht Zutreffendes bitte streichen!) (Auswahl/Rechtsclick/Durchstreichen)

- | | |
|--|---|
| a. BAföG / Stipendium monatlich | € |
| b. Elternzuwendungen (z.B. Kindergeld, Miete, Unterhalt) | € |
| c. Weitere Einkünfte (z.B. Job, Kredit, Zuschuss, Wohngeld) | € |
| d. Einkünfte Ehegatt*in bzw. eingetr. Lebenspartner*in | € |
| e. Einnahmen unterhaltsberechtigter Kinder (ohne Kindergeld) | € |

2. Summe aller einmaligen Einkommen im Semester (nicht Zutreffendes bitte streichen!)

- | | |
|--|---|
| a. BAföG/Stipendium | € |
| b. Elternzuwendungen (z.B. Kindergeld, Miete, Unterhalt) | € |
| c. Weitere Einkünfte (z.B. Job, Kredit, Zuschuss, Wohngeld) | € |
| d. Einkünfte Ehegatt*in bzw. eingetr. Lebenspartner*in | € |
| e. Einnahmen unterhaltsberechtigter Kinder (ohne Kindergeld) | € |

3. Auslandssemester (falls zutreffend)

Ich befinde mich in der Zeit vom _____ bis zum _____

im Auslandssemester in _____.

4. Angabe über Sonderbelastungen (bitte ankreuzen)

Ja Nein

Eigener Haushalt (inklusive WG)

Eigenständige Kranken- und/oder Lebensversicherung

Sonderbelastungen, z.B. chron. Erkrankungen, Schwangerschaft, alleinerziehend etc.

Unterhaltsberechtignte Kinder; falls ja: Anzahl der Kinder bis 18 Jahre: _____

5. Dem Antrag sind zusätzlich folgende Bescheinigungen in Kopie beizufügen:

- a. Immatrikulationsbescheinigung für das aktuelle Semester
- b. Formlose unterschriebene Einkommenserklärung
- c. Bescheinigung der Krankenkasse gemäß §13a BAföG über eigenständige Kranken- und / oder Pflegeversicherung, sofern nicht familienversichert über die Eltern
- d. ggf. formlose unterschriebene Einkommenserklärung der Ehegatt*in / Lebenspartner*in
- e. ggf. ärztliche Bescheinigung über vorliegende chronische Erkrankungen oder Schwangerschaft
- f. ggf. Kopie der Geburtsurkunde des Kindes /der Kinder sowie eine schriftliche Erklärung, dass das Kind / die Kinder eine finanzielle Mehrbelastung darstellt /darstellen
- g. ggf. schriftliche Erklärung, dass der / die Antragsstellende allein für die Pflege und Erziehung des Kindes / der Kinder sorgt
- h. ggf. Nachweis über Auslandssemester

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

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Bewusst unrichtige oder unvollständige Angaben können zur Ablehnung und Rückforderung sowie zu zivil- oder strafrechtlichen Konsequenzen führen. Mir ist bekannt, dass der AStA die Entscheidung codiert 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:

(Bitte nicht digital)

Formlose Einkommenserklärung der/des Antragsstellenden
für das Semester _____

Name, Vorname: _____

Hiermit versichere ich, dass ich im o.g. Semester monatlich _____ € zur
Verfügung habe.

Ort, Datum

Unterschrift

**Formlose Einkommenserklärung der Ehegattin/des Ehegatten bzw. der
eingetragenen Lebenspartnerin/des eingetragenen Lebenspartners**

für das Semester _____

Name, Vorname der/des Antragsstellenden:

Eigener Name, Vorname:

Hiermit versichere ich, dass ich im o.g. Semester monatlich _____ €
zur Verfügung habe.

Ort, Datum

Unterschrift