Ostfalia
Hochschule für angewandte Wissenschaften

**OHNE EINREICHUNG DER NACHWEISE KEINE BEARBEITUNG!**

*nur von Mitarbeitenden des AStA der Ostfalia ausfüllen:*

**Auszahlungsanordnung/Semesterticket-Erstattung:**

Buchung: 471_ - _00 D-Ticket €

| Buchungsstempel | Kürzel |
|---|---|
| | |

durch FR geprüft: Datum — Unterschrift

rechnerisch richtig und angewiesen Datum — Unterschrift

AStA Geschäftsstelle
der Ostfalia HaW
Salzdahlumer Str. 46/48
38302 Wolfenbüttel

asta-geschaeftsstelle@ostfalia.de

## Antrag auf Rückerstattung des Deutschlandsemester-Tickets

Name: _____ Vorname: _____

Matr.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Student/in am Standort: ☐ WF ☐ WOB ☐ SZ ☐ SUD

Hiermit beantrage ich die Rückerstattung meines Beitrags für
☐ das Deutschlandsemester-Ticket im _____
Semester (z.B. WS xx/yy)

Folgender Grund trifft zu:
☐ (U) bereits genehmigtes Urlaubssemester
☐ (D) Doppelimmatrikulation, neben der Ostfalia an der _____
☐ (S) Schwerbehinderung mit Anspruch auf unentgeltliche Beförderung im öffentlichen Personenverkehr
☐ (A) im Studium vorgeschriebener Auslandsaufenthalt
☐ (E) Exmatrikulation (1 Monat nach Vorlesungsbeginn) bzw. Immatrikulation zurück gezogen
☐ (F) freiwilliger Aufenthalt zu Studienzwecken über mehr als 90 zusammenhängende Tage während des Semesters (ab 01.03. bzw. 01.09.) außerhalb des Geltungsbereichs des Deutschland-Ticket

- ☐ freiwilliges Praktikum im Ausland
- ☐ Erstellung der Abschlussarbeit im Ausland
- ☐ Freiwilliger Auslandsaufenthalt zu studierenden Zwecken

Bitte überweisen Sie den Betrag an Kontoinhaber/in: _____

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Die Voraussetzungen für die Rückerstattung und den Ablauf habe ich der Prozessbeschreibung entnommen und den Nachweis bzw. die Nachweise eingereicht.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Studierende/r: _____

## Bestätigung der Ostfalia (AStA-Geschäftsstelle)

Die Ostfalia (AStA-Geschäftsstelle) bestätigt, dass die/der Studierende von der Beitragspflicht für das
☐ Deutschland-Semesterticket befreit ist.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____