

Sozialausschuss

Parkstraße 6, 18057 Rostock buero@asta-rostock.de

Semesterticketrückerstattungsantrag

Bitte in Blockschri	ift ausfüllen.	Allge	Allgemeine Angaben			
Name:			Geburtsdatum:			
			_			
Vorname:			Straße:			
Unimail:			PLZ, Ort:			
IBAN:						
BIC:			Bank:			
Hiermit stelle ich einen Antrag auf Rückerstattung des Semestertickets für das						
☐ Wintersemester(Antragsfrist: 07. November)						
☐ Sommersemester(Antragsfrist: 07. Mai)						
Wohnung:	\square eigene	☐ bei Elte	ern/Verwandten/\	Nohngemeinschaft		
Familienstand:	\square ledig	\square verheir	atet/Lebenspartn	erschaft		
	□getrennt lebe	end 🗆 verwity	wet/Lebenspartne	er_in verstorben		
Kinder:	Anzahl:	Alter:				
Krankenversicherung: □ eigene (Nachweis beifügen) □ familienversichert						
Notwendige Unterlagen:						
☐ Aktuelle Studienbescheinigung						
☐ Kontoauszüge der letzten drei Monate (bei nicht getrennt lebendenden Ehegatt_innen						
oder Lebenspartner_innen sind auch deren Einnahmen nachzuweisen) von allen Konten						
☐ Mietvertrag, aus dem der eigene Mietanteil hervorgeht						
Soweit vorhanden:						
☐ BAföG-Bescheinigung ☐ r		☐ monatlicher	^r Einkommensnac	hweis		
☐ Wohngeldbescheid ☐ son		☐ sonstige fina	anzielle Unterstützungen (z.B. Stipendium, Darlehen)			

Kurze Begründung zur finanziellen Notlage:					
Die Anträge werden bis spätestens nach Ablauf der Antragsfrist bearbeitet. Berücksichtigt werden nur vollständig ausgefüllte Anträge inklusive der benötigten bzw. geforderten Anlagen. Antragstellende haben in angemessenem Umfang zur Verbesserung ihrer finanziellen Situation beizutragen. Der Bezug von Unterhaltszahlungen sowie anderen Sozialleistungen hat Vorrang vor der Anerkennung als sozialer Härtefall. Mir ist bekannt, dass unrichtige und/oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt und dass zu Unrecht erstattete Beträge zurückgefordert werden können. Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.					
Ort, Datum	Unterschrift				