

**Allgemeiner  
Studierendenausschuss  
der Universität Rostock**

AStA der Universität Rostock | Parkstraße 6 | 18057 Rostock



Datum: 26.10.2021

**Ruven Kronenberg**  
Vorsitz

**Lena Pflugstert**  
Stellv. Vorsitz

Parkstraße 6  
D-18057 Rostock

Telefon: +49 (0)381-498 56-01

Internet: [www.asta-rostock.de](http://www.asta-rostock.de)

E-mail: [buero.asta@uni-rostock.de](mailto:buero.asta@uni-rostock.de)

**Bankverbindung**

Studierendenschaft Uni Rostock

Institut: V&R Bank eG

IBAN: DE86130900000001810553

BIC: GENODEF1HR1

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich, ..... (Name der Betreuerin oder des Betreuers), dass Frau/Herr ..... aus studienrelevanten Gründen einer Tätigkeit außerhalb Rostocks nachgeht und sich für diese Tätigkeit das gesamte SS/WS außerhalb Rostocks befindet.

Für diesen Zeitraum von mindestens 3 Monaten ist es Frau/Herr ..... daher nicht möglich das Semesterticket zu nutzen.

Mit freundlichen Grüßen

(Stempel, Datum, Unterschrift der Betreuerin oder des Betreuers)

