Nur vom AStA auszufüllen

Bearbeitungs-Nr.:
Eingang

Antrag auf Erstattung des Semester(ticket)beitrages

für das _____

(z.B. Wintersemester 25/26 oder Sommersemester 2025)

Vorname: _____ **Name:** _____

Straße: _____ **PLZ / Ort:** _____

Telefon: _____ **Mail:** _____

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ **BIC:** _____

Kreditinstitut: _____ **Matrikel Nr.:** _____

Antragsgrund:

☐ **Exmatrikulation oder Löschung der Einschreibung**

☐ **Studienbedingte Abwesenheit (Physiotherapie)**

☐ **Studienbedingte Abwesenheit (Pflichtpraktikum)**

☐ **Studienbedingte Abwesenheit (Auslandssemester)**

☐ **Urlaubssemester**

☐ **Studierende mit einem Schwerbehindertenausweis**

☐ **Fehlüberweisung / Mehrfachüberweisung**

Insgesamt bezahlter Rückmeldebeitrag: € _____

Von der FH geforderter Rückmeldebeitrag: € _____

☐ **Härtefallantrag**

Bitte alle geforderten Unterlagen laut Merkblatt + diesen Antrag auf Rückerstattung zusammen einreichen!

Information:

Bei Fragen und Problemen:
Mail an:
semesterticket@asta.fh-kiel.de
In dringenden Fällen:
vorsitz@asta.fh-kiel.de

Öffnungszeiten:
Zu finden auf unser Website unter
www.asta-fh-kiel.de

Anschrift Antragsstellung:
AStA Fachhochschule Kiel
Semesterticket Referat
Heikendorfer Weg 93a
24149 Kiel

Wichtig:

Die Fristen zur Rückerstattung findet ihr auf den folgenden Seiten.

Die **Überweisung** der Rückerstattung für das Sommersemester erfolgt **Ende Mai,** für das Wintersemester **Ende November.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das zugehörige Merkblatt gelesen und akzeptiert habe.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Den Antrag zusammen mit den geforderten Unterlagen an unsere Postadresse (s.o.) oder per Mail an semesterticket@asta.fh-kiel.de schicken!

Stand: 25.02.2025 © AStA Fachhochschule