

An den  
Allgemeinen Studentischen Ausschuss (ASTA)  
der Europa-Universität Viadrina Frankfurt (Oder)  
Große Scharnstraße 17a

**Bitte am PC ausfüllen**

15230 Frankfurt (Oder)

E-Mail: [asta-finanzen@europa-uni.de](mailto:asta-finanzen@europa-uni.de)

## Antrag

**auf Erstattung** des Semestertickets für das \_\_\_\_\_  
gemäß §5 der Beitragsordnung der Studierendenschaft der EUV

bei  Exmatrikulation     Urlaubssemester     Auslandssemester     körperlicher  
Beeinträchtigung

im Studiengang: \_\_\_\_\_  
(Das Semesterticket wird nur für volle Monate erstattet)

### Antragsteller\*in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matr.Nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten für evtl. Rückfragen:

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Diesem Antrag füge ich folgende Unterlagen bei:

- den **Kontoauszug**, der die Zahlung an die EUV belegt **und**
- das Exmatrikulationsschreiben der EUV **oder**
- einen Nachweis über den Zeitraum des Urlaubssemesters **oder**
- einen Nachweis über den Aufenthalt im Ausland (von der ausländischen Uni)
- den Nachweis für die Behinderung

### Der Betrag ist auf das folgende Konto zu überweisen:

Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass im Fall der Rückerstattung des Fahrgeldbetrages, für mich die  
Fahrtberechtigung mit dem Semesterticket entfällt.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift : .....