

**An den**

Allgemeinen Studentischen Ausschuss (AStA)  
der Europa-Universität Viadrina Frankfurt (Oder)  
Große Scharnstraße 59, 15230 Frankfurt (Oder)  
**E-Mail:** [asta-finanzen@europa-uni.de](mailto:asta-finanzen@europa-uni.de)

**Bitte am PC ausfüllen**

**Antrag**

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

bei  Exmatrikulation     Urlaubssemester     Auslandssemester     körperlicher  
Beeinträchtigung

**besondere Vermerke:**

**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 :** .....

