# Corona-Sonderfall:
# Befreiung vom Semesterticket

AStA Universität Bremen | AStA-Büro | Bibliothekstraße 3 | 28359 Bremen |

Sprechzeiten: Mo - Do: 10– 16 Uhr Fr: 10 –15 Uhr
Telefonnummer: (0421) 218-69733

Nachname,Vorname:_____
Aktuelle Adresse: _____
E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich von der Abnahmepflicht des Semestertickets ausgenommen zu werden und die entstandenen Kosten zurückerstattet zu bekommen, weil mir eine Nutzung des Tickets aufgrund der besonderen Corona-Situation nicht möglich ist.
Die nötigen Nachweise (siehe Checkliste) habe ich beigefügt.

Bitte überweist das Geld an das untenstehende Konto:

Nachname, Vorname:_____
Bank:_____
IBAN:_____

BIC /SWIFT:_____

Achtung: Die Rückerstattung ist noch Gegenstand akuter Verhandlungen zwischen den Studierenden-Vertretungen und Verkehrsunternehmen. In welchem Umfang und unter welchen Kriterien sie erfolgen kann, können wir deshalb noch nicht abschließend sagen und informieren darüber via mail. Zum aktuellen Stand können nur Anträge bearbeitet werden, die **bis zum 30.11.2020** eingereicht wurden.

Als Nachweise sind beigelegt (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Für alle Studierenden, auch internationale Studierende im Ausland:

- **Semesterticket im Original** [ ]
- **Unterschriebene eidesstattliche Versicherung s. Rückseite** [ ]

Nur für Studierende mit Wohnsitz in Deutschland außerhalb des Geltungsbereiches:

- **Meldebescheinigung** (Erstwohnsitz außerhalb des Geltungsbereiches des Semestertickets) [ ]
- eine aktuelle Meldebescheinigung darüber reiche ich bis zum 31.12. nach [ ]

**UNTERSCHRIFT AUF DER RÜCKSEITE NICHT VERGESSEN!**

**Ich versichere Eides Statt, dass ich das Formular vollständig gelesen habe, ich mich in diesem Semester mindestens 120 zusammenhängende Tage außerhalb des Geltungsbereiches des Tickets aufhalte und all meine Angaben und beigelegten Nachweise richtig und vollständig sind. Ich habe zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, wie der AStA der Universität Bremen meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung des vorliegenden Antrages erhebt und speichert.**

_____ _____

**Unterschrift Ort,** **Datum**

---

Auszufüllen durch den AStA:

Erstattungsbetrag: Semester: Bremen, den _____

Abrechnung sachlich und rechnerisch richtig: _____

Betrag:

Gebucht/gezahlt am:

HHP: Bremen, den _____ _____

AStA-Finanzreferent*in