Antrag auf (anteilige) Rückerstattung der Semesterticketgebühr

AStA Universität Bremen
Semesterticket-Angelegenheiten
Bibliothekstr. 7/StH
28359 Bremen

Nachname, Vorname: _____

Aktuelle Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hiermit beantrage ich die (anteilige) Rückerstattung der Semesterticketgebühr aus folgendem Grund (bitte ankreuzen):

○ Exmatrikulation ○ Auslandssemester ○ Schwerbehinderung
○ Aufenthalt außerhalb des Geltungsbereichs zu Studienzwecken freiwillig länger als 120 Tage
○ Urlaubssemester ○ Doppelstudium ○ Tod

Einen entsprechenden Nachweis sowie das Original meines Semestertickets habe ich beigefügt.

Bitte überweist das Geld an folgendes Bankkonto (Kontodaten bitte vollständig angeben):

Nachname, Vorname: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC / SWIFT-Code: _____

Hinweise:
I. Nachdem wir alle benötigten Unterlagen in der richtigen Form erhalten haben, überweisen wir den entsprechenden Betrag für die verbleibenden Monate des Semesters.
II. Weitere Informationen zum Thema „Befreiung und Rückerstattung" findest du hier auf unserer Website:
https://www.asta.uni-bremen.de/service/semesterticket/befreiung-und-rueckerstattung/
III. Solltest du irgendwelche Fragen oder Anmerkungen zum Antragsverfahren haben, kannst du uns unter folgender E-Mail-Adresse erreichen: semesterticket@asta.uni-bremen.de

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des*der Antragsteller*in

Unterschriftsfeld Semesterticket-Beauftragte*r	**Unterschriftsfeld AStA-Vorstand**
Erstattungsbetrag: Zeitraum: Bremen, den _____ _____ (Semesterticketbeauftragte*r)	Abrechnung sachlich und rechnerisch richtig Bremen, den _____ _____ (AStA-Finanzreferent*in) Gebucht/gezahlt am: HHP:

Information und Erlaubnis zur Speicherung personenbezogener Daten nach DSGVO

Der AStA der Universität Bremen, Bibliothekstraße 7/StH, 28359 Bremen, speichert die in diesem Dokument enthaltenen personenbezogenen Daten. Die betreffenden Daten werden nur für den Zweck der Bearbeitung genau dieses Vorganges sowie in dem dafür notwendigen Umfang erhoben und werden nur für die gesetzlich vorgeschriebene Dauer gespeichert. Weiterhin besteht das den gesetzlichen Regelungen der DSGVO entsprechende Recht zur Einsichtnahme und ggfs. Berichtigung dieser Daten.

Ich habe zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass der AStA der Universität Bremen personenbezogene Daten zum Zweck der Bearbeitung des vorliegenden Vertrages erhebt und speichert.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des*der Antragsteller*in