

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon / Email: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

immatrikuliert an der  EUV  BTU  HNEE  HL Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Studentenwerk Frankfurt (Oder)  
Anstalt des öffentlichen Rechts  
Paul-Feldner-Str. 8  
15230 Frankfurt (Oder)

### Antrag auf Befreiung von der Beitragspflicht für das WS bei genehmigter Beurlaubung

/ SS

#### Grund der Befreiung (nur die genannten Gründe werden für eine Befreiung anerkannt):

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grundwehrdienst / Zivildienst                   | <input type="checkbox"/> Auslandsstudium   | <input type="checkbox"/> Schwangerschaft (Mutterpass)      |
| <input type="checkbox"/> Krankheit (Attest)                              | <input type="checkbox"/> Auslandspraktikum | <input type="checkbox"/> Erziehungsurlaub (Geburtsurkunde) |
| <input type="checkbox"/> Exmatrikulation (Exmatrikulationsbescheinigung) |  |  |

#### Der jeweilige Nachweis des Befreiungsgrundes ist vorzulegen !!!

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Wohnen Sie während dieser Zeit in einem Wohnheim des Studentenwerkes? Bestehen noch Zahlungsverpflichtungen?                        | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 2. Erhalten Sie während dieser Zeit BAföG bzw. Auslands-BaföG oder haben Sie dieses beantragt? Land: _____                             | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 3. Halten Sie sich während dieser Zeit an Ihrem Studienstandort auf bzw. nutzen Sie die Verpflegungseinrichtungen des Studentenwerkes? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 4. Möchten Sie während dieser Zeit weiterhin freizeitanfallversichert sein ?   | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 5. Haben Sie beim Studentenwerk ein Härtefalldarlehen beantragt oder zahlen Sie derzeit ein Darlehen zurück?                           | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |

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

Unterschrift Student/-in: \_\_\_\_\_

Befreiung erteilt:  JA  NEIN

---

#### Kontoverbindung für die Rückerstattung des bezahlten Semesterbeitrags:

(Nur für BTU und HL: bitte Nachweis über die geleistete Zahlung erbringen!)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### STUDENTENWERK FRANKFURT (ODER)

Bescheinigung für die Befreiung von der Zahlung des Semesterbeitrages für das  
WS \_\_\_\_\_ / SS \_\_\_\_\_

Dem Antrag zur Befreiung vom Semesterbeitrag von Frau / Herrn \_\_\_\_\_  
Matrikelnummer \_\_\_\_\_ für das o. g. Semester stimmt das Studentenwerk Frankfurt (Oder)

zu  nicht zu.

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

Stempel/Unterschrift