

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

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

immatrikuliert an der  EUV  BTU (Cottbus)  BTU (Senftenberg)  HNEE 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 \_\_\_\_\_ / SS \_\_\_\_\_ bei genehmigter Beurlaubung**

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

**DER JEWEILIGE NACHWEIS DES BEFREIUNGSGRUNDES IST VORZULEGEN !!!**

- Bundesfreiwilligendienst     Auslandsstudium     Exmatrikulation  
 Krankheit     Auslandspraktikum

1. Wohnen Sie während dieser Zeit in einem Wohnheim des Studentenwerkes Frankfurt (Oder)? Bestehen noch Zahlungsverpflichtungen?  JA  NEIN
2. Halten Sie sich während dieser Zeit an Ihrem Studienstandort auf bzw. nutzen Sie die Verpflegungseinrichtungen des Studentenwerkes?  JA  NEIN
3. Möchten Sie während dieser Zeit weiterhin freizeitanfallversichert sein?  JA  NEIN
4. Haben Sie beim Studentenwerk ein Härtefalldarlehen beantragt oder zahlen Sie derzeit ein Darlehen zurück?  JA  NEIN

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Student/in: \_\_\_\_\_

Befreiung erteilt:  JA  NEIN

**Kontoverbindung für die Rückerstattung des bezahlten Semesterbeitrags:**  
(Nur für BTU: Bitte Nachweis über die geleistete Zahlung erbringen!)

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

IBAN:

BIC:

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 \_\_\_\_\_