

# Antrag auf Erlass/Rückerstattung von Studienbeiträgen



Von der\*dem Studierenden auszufüllen

Angaben zur Person	
Vor- und Nachname:	
Matrikelnummer:	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):	Telefon:
E-Mail: (es ist ausschließlich der FHSTP-Account zu verwenden)	
Erlass- bzw. Rückerstattungsgrund (bitte zutreffendes ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> 50 % Behinderung (im Falle eines ordentlichen Studiums) <input type="checkbox"/> Abschluss des ordentlichen Studiums bis 31.10./31.3. (sofern alle LVs im Vorsemester abgeschlossen wurden) <input type="checkbox"/> Vorliegen wichtiger Gründe (im Falle der Kündigung durch den*die Studierende*n), wie insb. <input type="checkbox"/> Schwangerschaft <input type="checkbox"/> länger dauernde (schwere) Erkrankung, die ein weiteres Studium nicht möglich macht <input type="checkbox"/> Konkurs <input type="checkbox"/> Sonstige unvorhersehbare gleichartige wirtschaftliche oder private Gründe (zB unvorhergesehener Pflegebedarf von nahen Angehörigen, etc.) <hr/> <input type="checkbox"/> genehmigte Unterbrechung (zu Beginn des Semesters, d.h. 01.09., 15.02.) <input type="checkbox"/> Tod des*der Studierenden zu Beginn oder auch während des laufenden Semesters	

Alle angeführten Gründe sind mit entsprechenden Nachweisen zu belegen!

Bitte geben Sie Ihre Bankdaten (IBAN, BIC) für eine allfällige (Rück-)Überweisung bekannt. Bitte beachten Sie, dass Ihre Rückerstattung nur mit aktuellen und korrekten Angaben durchführbar ist!

IBAN:	BIC:
-------	------

**Der vollständig ausgefüllte Antrag sowie die entsprechenden Nachweise sind bis spätestens 31.3. (im Sommersemester) bzw. 31.10. (im Wintersemester) an [csc@fhstp.ac.at](mailto:csc@fhstp.ac.at) zu übermitteln, andernfalls wird der Antrag nicht berücksichtigt.**

_____	_____
Datum	(elektr.) Unterschrift Antragsteller*in
_____	Genehmigt Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geprüft am	_____
	(elektr.) Unterschrift CSC