



# Antrag (Teil-) Erstattung des Semester Ticket-Beitrages

**Fristen:** im Sommersemester jeweils der **01.05.**, im Wintersemester jeweils der **01.11.** bzw. ein Monat nach Vorliegen der Antragsvoraussetzungen (z.B. Krankheit, Exmatrikulation). Ein Antrag kann nur für das jeweilige Semester gestellt werden.

Sommersemester (SoSe) 20 _____	Wintersemester (WiSe) 20 _____
<b>Antragsgründe:</b>	
Fehlende finanzielle Voraussetzungen 1.	Doppelimmatrikulation 005
Mind. 90-tägige studienbezogene Ortsabwesenheit 002	Exmatrikulation 006
Auslandsemester 003	Krankheit 007
Behinderung 004	Urlaubssemester 008
	Mutterschutz

## Persönliche Angaben:

Matrikelnummer*	
Name, Vorname*	
Geburtsdatum*	
Geburtsort*	
Straße, Hausnummer*	
PLZ, Ort*	
Emailadresse*	
Telefonnummer	
Studiengang	

## Bei Antragsgrund fehlende finanzielle Voraussetzungen 001 ohne Leistungsbescheid

Anlagen/Nachweise sind gemäß Seite 2 mit einzureichen.

Familienstand:  ledig  verheiratet, /Lebenspartnerschaft

Kinder: Anzahl: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

## Bankverbindung:

<input type="checkbox"/>	Bitte mit AStA Darlehen verrechnen.
Kontoinhaber	
IBAN**	
BIC*	
Kreditinstitut	

Bearbeitungsvermerke vom AStA auszufüllen				
Eingang	Genehmigt/Betrag	Ausgezahlt	Abgelehnt	Karte validiert



# Antrag (Teil-) Erstattung des Semester Ticket- Beitrages

**Fristen:** im Sommersemester jeweils der **01.05.**, im Wintersemester jeweils der **01.11.** bzw. ein Monat nach Vorliegen der Antragsvoraussetzungen (z.B. Krankheit, Exmatrikulation). Ein Antrag kann nur für das jeweilige Semester gestellt werden.

## Allgemeine Anmerkungen/ Begründung

---

---

---

---

---

**Die Belege sind beizufügen (in der Regel als Kopie oder als scann) siehe  
Anlage** weitere Informationen unter <https://asta-oldenburg.de/semesterticket-erstattung/>

### Hinweise zum Datenschutz

Uns liegt es sehr am Herzen, eine sichere Atmosphäre in unseren Beratungen zu schaffen. Daraus resultierend ist es für uns selbstverständlich, mit deinen personenbezogenen Daten vertrauensvoll umzugehen. Aus der nachfolgenden Einwilligungserklärung kannst du ersehen, in welchen Fällen wir jedoch gezwungen sind, deine Daten zu verwenden die Gesamtübersicht findest du auf der Homepage oder im AStA Sekretariat Unabhängig hiervon haben Sie ein Recht auf **Beschwerde** bei der zuständigen Aufsichtsbehörde. Die zuständige Aufsichtsbehörde ist: **Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen** - **Prinzenstraße 5, 30159 Hannover** - **Telefon: 0511 120-4500** - **Telefax: 0511 120- 4599** **E-Mail: [poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de)** Verantwortliche ist die Studierendenschaft der Carl-von-Ossietzky-Universität vertreten durch den Vorstand des AStA ([vorstand@asta-oldenburg.de](mailto:vorstand@asta-oldenburg.de), AStA Universität Oldenburg – Vorstand, Uhlhornsweg 49 – 55, 26111 Oldenburg).

---

**Ort Datum**

**Unterschrift**