

Allgemeine Daten

Vorname Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail

Telefon- oder Mobilnummer

Bankverbindung

Bank IBAN

KontoinhaberIn (wenn abweichend v. AntragstellerIn)

BIC (nur bei ausländischen Bankfilialen notwendig)

Rückerstattungsgrund

Student_In mit Handicap

Auslandssemester

Urlaubssemester

Praxissemester

WiSe 20 /20

SoSe 20

Unterschrift

Hiermit bestätigt d. Antragsteller_in die wahrheitsgemäße Angabe aller benötigten Daten. Bei unwahrheitsgemäßen oder unvollständigen Angaben wird die Rückerstattung des Semesterticketbetrags verweigert oder der bereits ausgezahlte Betrag zurückgefordert.

Datum Antragsteller_in

Ticket

nur für die interne Bearbeitung,
Studierende dürfen dieses Feld nicht
bekleben!