

## Das Präsidium

Welfengarten 1 Postfach 60 09  
30167 Hannover 30060 Hannover



### Öffnungszeiten des ServiceCenters: Mo-Fr: 10.00–14.00 Uhr

Tel.: 05 11 / 762-20 20 E-Mail: [semesterbeitrag@zuv.uni-hannover.de](mailto:semesterbeitrag@zuv.uni-hannover.de) Internet: [www.uni-hannover.de/i-amt](http://www.uni-hannover.de/i-amt)

## Antrag auf Befreiung oder Erstattung des Betrages für das Deutschlandsemesterticket

bis 31.03. für das Sommersemester/ 30.09. für das Wintersemester an das Immatrikulationsamt zu stellen

### 1. Angaben zur Person

|                      |                |
|----------------------|----------------|
| Name, Vorname        | Matrikelnummer |
| Straße u. Hausnummer | Plz u. Ort     |
| E-Mailadresse        | Telefon        |

### 2. Hiermit beantrage ich die Befreiung oder Erstattung des Betrages für das Deutschlandsemesterticket

Sommersemester 20\_\_\_\_  Wintersemester 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

da ich nachweislich \* zum Personenkreis der Schwerbehinderten mit Berechtigung zur unentgeltlichen Benutzung des öffentlichen Nahverkehrs gemäß Schwerbehindertengesetz gehöre.

Mir ist bekannt, dass damit die Berechtigung zum Bezug des Deutschlandsemestertickets erlischt.

Der Betrag soll auf das Konto von (falls abweichend) \_\_\_\_\_

mit der IBAN: \_\_\_\_\_

BIC (falls Konto im Ausland): \_\_\_\_\_

überwiesen werden.

Als Nachweis \* bitte in Kopie beifügen:

Schwerbehindertenausweis und

das vom Versorgungsamt ausgestellte Beiblatt mit gültiger Wertmarke

### 3. Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

| Bearbeitungsvermerke des Immatrikulationsamtes: |                |
|---|----------------|
| Bemerkung                                       | Semester       |
| Bearbeiter                                      | Datum          |
| Gebührenkorrektur                               | Datenerfassung |
| Benachrichtigung                                |                |