

**Antrag auf  
Semesterticket-Rückerstattung**

Dieses Formular bitte zusenden oder persönlich beim AStA abgeben.



Allgemeiner Studierendenausschuss  
der Hochschule Bremen

AStA der Hochschule Bremen  
Semesterticket  
Neustadtswall 30  
28199 Bremen

**Öffnungszeiten**  
Neustadtswall 30  
Raum M 07  
montags – freitags  
09:00 Uhr - 16:00 Uhr

Die Erstattung des Semesterticket ist nur bei bereits erfolgter Rückmeldung für das Folgesemester **und Rückgabe Semesterticket** möglich!!!

Bitte l e s b a r in Druckschrift oder am PC ausfüllen!

**Studiengang** \_\_\_\_\_

**Matrikel-Nr.** \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage ich die Rückerstattung vom Semesterticket im**

**SoSe** \_\_\_\_\_ **WiSe** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Grund:** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Schwerbehinderung („G“/“aG“)
- Auslandsaufenthalt (Auslandssemester, Praxissemester/Praktikum, Abschlussarbeit)
- Antrag auf Beurlaubung wurde genehmigt
- Praxissemester/Praktikum außerhalb des VBN, VEJ

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das folgende Konto:

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

(ohne Angabe der IBAN kann die Rückerstattung nicht erfolgen!)

**Hinweis:**

Bitte für alle zutreffenden Gründe eine Bescheinigung der Hochschule, der Praktikumsstelle oder vergleichbares beilegen!

**Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden!**

**Es wird keine Bestätigung verschickt.**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **Antragsteller/in**