



Katholische Stiftungshochschule  
Abteilung München  
Beitragsabteilung  
Preysingstr.83  
81667 München

### Antrag auf Befreiung vom Solidarbeitrag – Semesterticket

Name	Vorname	Datum:
Straße	PLZ, Ort:	Telefon:
Matrikelnummer::	E-Mail-Adresse	

<p>Ich beantrage hiermit die Befreiung vom Solidarbeitrag für das</p> <p><input type="checkbox"/> WiSe _____ / _____</p> <p><input type="checkbox"/> SoSe _____</p>	
---	--

Hiermit beantrage ich die Befreiung vom Solidarbeitrag (Sockelbetrag zum Semesterticket), da ich schwerbehindert und im Besitz eines Ausweises zur unentgeltlichen Beförderung im öffentlichen Personenverkehr bin (als Nachweis lege ich einen Schwerbehindertenausweis mit Beiblatt und Wertmarke des Amtes für Familie und Soziales in einfacher Kopie vor).

Es ist mir bekannt, dass die Befreiung nur für volle Semester erfolgen kann, die innerhalb der Gültigkeitsdauer des Ausweises liegen.

Hinweis:

Der Antrag ist zu stellen

- Für das jeweilige Sommersemester bis zum 15.02.
- Für das jeweilige Wintersemester bis zum 01.09.

<input type="checkbox"/> Den schon am . . . überwiesene Betrag in Höhe von € _____ bitte zurücküberweisen auf mein Konto:	
IBAN:	BIC:
Kontoinhaber	Kreditinstitut:

Ort, Datum mit Unterschrift (Antragsteller/in):
---

### Bearbeitungsvermerk der Hochschule

<input type="checkbox"/> Nachweise vorliegend	<input type="checkbox"/> Anschreiben		<input type="checkbox"/> EDV
<input type="checkbox"/> Zu befreien für _____	<u>Erstattung:</u>		Unterschrift Sachbearbeiter: