



**Antrag auf Erstattung des anteiligen Beitrags für das Semesterticket wegen körperlicher Behinderung für das**

<b>Sommersemester</b> .....	<b>Wintersemester</b> .....
-----------------------------	-----------------------------

**Fristen:**

- für das Sommersemester muss der Antrag bis zum **01.05.**
  - für das Wintersemester muss der Antrag bis zum **01.11.**
- eines Jahres beim Studierendenwerk Koblenz eingehen.

Name ..... Vorname .....

geboren am: .....

Anschrift .....

Matrikel- Nummer: .....

Hochschule .....

Semesteranschrift .....

Telefon ..... Mobil .....

E-Mail Adresse: .....

**Bankverbindung**

IBAN .....

BIC .....

Kreditinstitut .....

Dem Antrag füge ich folgende Unterlagen in Kopie bei:

Kopie des Schwerbehindertenausweises

amtliche Bestätigung über die unentgeltliche Beförderung im öffentlichen Personennahverkehr

Immatrikulationsbescheinigung

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift – Antragsteller/in