



**STUDIERENDENWERK
KOBLENZ**

Ansprechpartnerin: Sonja Löb

Studierendenwerk Koblenz
Universitätsstraße 1
56070 Koblenz

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

Sommersemester	Wintersemester
-----------------------------	-----------------------------

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

Kontakt: Sonja Löb
Telefon: 0261 287-1100
E-Mail: sekretariat@studierendenwerk-koblenz.de
www.studierendenwerk-koblenz.de