

BEFREIUNG SEMESTERBEITRAGSZAHLUNG UND MDV-SEMESTERTICKET

ANSPRECHPERSONEN

Cornelia Golik
Benjamin Paul
Carmen Pars
Dezernat Akademische Angelegenheiten
Studierendensekretariat

TELEFON

+49 3461 46-2318
+49 3461 46-2326
+49 3461 46-2857

E-MAIL

studierendensekretariat@hs-merseburg.de

Angaben zur Person

Name, Vorname

Adresse

Matrikelnummer

Telefon

E-Mail

Semesterbeitragszahlung - Befreiung

Hiermit stelle ich den Antrag auf Beitragsbefreiung gemäß § 4 Absatz 4 der Beitragsordnung des Studentenwerkes Halle für das

Sommer-/Wintersemester* 20...../20.....

Grund

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage

- Einberufungsbescheid Grundwehrdienst/Zivildienst
- Nachweis über Auslandsstudium oder Auslandspraktikum
- Nachweis über Krankheit
- Nachweis über Schwangerschaft und Kinderbetreuung
- Sonstige Nachweise

* Zutreffendes bitte unterstreichen