



Antrag auf Erlass des Studienbeitrages

		Matrikelnummer:					
Familienname:		Vorname(n):			Staatsbürgerschaft:		
Zustelladresse (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür):							
Telefonnummer:				Stud. Mailadresse: <i>Mails erhalten Sie ausschließlich an diese Adresse!</i>			
				@stud.medunigraz.at			

Ich ersuche um Erlass des Studienbeitrages

für das Winter/Sommer – Semester 20 . . / . . und das Winter/Sommer – Semester 20 . . / . .

da ich folgende Studien- oder Praxiszeiten im Rahmen von transnationalen EU-, staatlichen oder universitären Mobilitätsprogrammen absolvieren werde:

Bezeichnung des Programms:	Zielland:
Beginn des Auslandsaufenthaltes (Tag, Monat, Jahr):	Ende des Auslandsaufenthaltes (Tag, Monat, Jahr):

Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass ich die tatsächlichen Studien- oder Praxiszeiten im Ausland nach Rückkehr nachweisen muss, da ich anderenfalls den Studienbeitrag für das/die betreffende/n Semester nachträglich entrichten muss.

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Studierenden

Von der Universität auszufüllen

Abteilung Internationale Beziehungen:	
Die Abteilung Internationale Beziehungen bestätigt hiermit, dass oben genannte/r Studierende/r plant an einem transnationalen EU-, staatlichen oder universitären Mobilitätsprogramm teilzunehmen.	
Semester:	
Winter/Sommer – Semester 20 . . / . . und das Winter/Sommer – Semester 20 . . / . .	
Bezeichnung des Programms:	Nummer des Programms:

Stempel

_____ Datum, Unterschrift