

An das
 Rektorat der Technischen Universität Graz
 im Wege der OE Studienservice
 Rechbauerstraße 12, 8010 Graz

Antrag auf Erlass des Studienbeitrages

		Matrikelnummer
Familien- und Vorname(n)		
Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür		
Postleitzahl, Ort		
Telefonnummer	E-mail	

Ich ersuche um Erlass des Studienbeitrages
 für das -Semester / und das -Semester /

<input type="checkbox"/>	da ich wegen Schwangerschaft mehr als zwei Monate am Studium gehindert bin. <small>Nachweis: Bestätigung eines Facharztes</small>
<input type="checkbox"/>	da ich wegen Krankheit mehr als zwei Monate am Studium gehindert bin. <small>Nachweis: Bestätigung eines Facharztes</small>
<input type="checkbox"/>	da ich mich überwiegend der Betreuung von Kindern bis zum 7. Geburtstag widme. <small>Nachweis: Geburtsurkunde des Kindes, Meldezettel der/des Studierenden und des Kindes, eidesstattliche Erklärung *)</small>
<input type="checkbox"/>	da ich mich überwiegend der Betreuung/Pflege z.B. naher Angehöriger widme. <small>Nachweis: entsprechende Nachweise der/des Angehörigen über die erforderliche Pflege, eidesstattliche Erklärung *)</small>
<input type="checkbox"/>	da bei mir nach bundesgesetzlichen Bestimmungen eine Behinderung von zumindest 50% festgestellt ist. <small>Nachweis: Behindertenpass des Bundessozialamtes</small>
<input type="checkbox"/>	Studienbeihilfenbezieher/in <small>Nachweis: Studienbeihilfenbescheid</small>

Im Falle der positiven Entscheidung entnehme ich die Zahlungsdaten zur Entrichtung des Studierendenbeitrages (ÖH-Beitrages) meinem Studierendenaccount (Applikation Studienbeitragsstatus) im TUGRAZonline.

„Sämtliche Daten werden zur Wahrnehmung der den Universitäten gesetzlich übertragenen Aufgaben der Universitätsverwaltung, der Studienförderung und der Vertretungsangelegenheiten der Studierenden erhoben und verarbeitet.“

 Datum

 Unterschrift

***) Eidesstattliche Erklärung**

im Falle des Erlassstatbestandes der Betreuung von Kindern oder gleichartige Betreuungspflicht:

Ich erkläre eidesstattlich, dass mein Kind überwiegend von mir betreut wird bzw. die zu betreuende Person überwiegend von mir betreut wird.

 Datum

 Unterschrift