

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

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