

Antrag auf Erstattung des Beitrages für das VRR / NRW Semesterticket

SoSe

WiSe

Jahr

Antragsteller:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Bankverbindung

IBAN:

BIC:

Bank:

Kontoinhaber:

Höhe der Erstattung

Befreiungs-/ Erstattungsgrund

Auslandssemester ohne Beurlaubung

Exmatrikulation im laufenden Semester

Urlaubssemester

Sonstiges

Datum, Unterschrift Antragsteller

Datum, Unterschrift ASTa Vorstand