

An die  
Abteilung Studien und Lehrgänge  
Montanuniversität Leoben  
Franz Josef-Straße 18  
A – 8700 Leoben

## Antrag auf Erlass des Studienbeitrags

		Matrikelnummer
Familien- und Vorname(n)		
Staatsbürgerschaft		
Geburtsdatum	Sozialversicherungsnummer	

Ich ersuche um Erlass des Studienbeitrages für das

Sommersemester 20____	Wintersemester 20____
-----------------------	-----------------------

### Angaben des Erlassgrundes und Erlasszeitraumes (bitte zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	<p><b>Mobilitätsprogramm</b> Absolvierung folgender Studien oder Praxiszeiten im Rahmen von transnationalen EU-, staatlichen oder universitären Mobilitätsprogrammen <b>in Österreich</b> <u>Bezeichnung des Programmes:</u> Beginn des Aufenthaltes: _____ Ende des Aufenthaltes: _____ <input type="checkbox"/> für das Sommersemester 20____ <input type="checkbox"/> für das Wintersemester 20____ <i>Nachweis: Bestätigung der/des zuständigen Koordinatorin/Koordinators</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Mobilitätsprogramm</b> Absolvierung folgender Studien oder Praxiszeiten im Rahmen von transnationalen EU-, staatlichen oder universitären Mobilitätsprogrammen <b>im Ausland</b> (Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die tatsächlichen Studien oder die Praxiszeiten im Ausland nach Rückkehr nachweisen muss, da ich andernfalls den Studienbeitrag für das/die betreffende/n Semester nachträglich entrichten muss) <u>Bezeichnung des Programmes:</u> Gastland: _____ Beginn des Aufenthaltes: _____ Ende des Aufenthaltes: _____ <input type="checkbox"/> für das Sommersemester 20____ <input type="checkbox"/> für das Wintersemester 20____ <i>Nachweis: Zuerkennungsschreiben</i></p>

Mit der von mir zuletzt besuchten Universität/Hochschule besteht ein universitäres Partnerschaftsabkommen, welches den gegenseitigen Erlass des Studienbeitrages vorsieht (§ 3a StubeiVO 2004)

Erlassgründe für Studierende, die entweder die österreichische Staatsbürgerschaft besitzen, EU-/EWR-oder Schweizer BürgerInnen sind, Konventionsflüchtlinge oder begünstigte Drittstaatsangehörige sind und die studienbeitragsfreie Zeit überschritten haben.

*!!!Die entsprechenden Bestätigungen sind im Original und in Kopie vorzulegen!!!*

Eine durch Krankheit verursachte Behinderung des Studiums für zumindest zwei Monate im Semester

*Nachweis: Bestätigung eines Facharztes*

Eine durch Schwangerschaft verursachte Behinderung des Studiums für zumindest zwei Monate im Semester

*Nachweis: Bestätigung eines Facharztes*

Die überwiegende Betreuung von im eigenen Haushalt lebenden Kindern bis zum 7. Lebensjahr bzw. Schuleintritt

*Nachweis: eigener Meldezettel und der des Kindes, die Geburtsurkunde und eine eidesstattliche Erklärung*

Studierende mit einem Behinderungsgrad von zumindest 50 % (Erlass gilt für die gesamte Studiendauer)

*Nachweis: Behindertenausweis des Bundessozialamtes*

Präsenz- oder Zivildienst

*Nachweis: Bestätigung eines Militärkommandos bzw. der Zivildienstserviceagentur*

Bezug von Studienbeihilfe (§ 92 Abs. 1 Z 7) im vergangenen oder laufenden Semester

*Nachweis: Bescheid der Studienbeihilfenbehörde*

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**NICHT VON DER ANTRAGSTELLERIN/VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN**

**Entscheidung des Rektorates:**

Der Erlass des Studienbeitrages wird

genehmigt

nicht genehmigt

Bei Genehmigung: für folgenden Zeitraum

Wintersemester

Sommersemester

Studienjahr

bis auf weiteres

Für das Rektorat:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift