Allgemeiner Studierendenausschuss der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf **Sozialreferat/Semesterticketausschuss**• Sozialreferat@asta.hhu.de • Geb 25.23.U1.48 • Universitätsstraße 1 • 40225 Düsseldorf





Antrag auf Erstattung des Semesterticketbeitrags wegen sozialer Bedürftigkeit					
	n Sommersemester 2 n Wintersemester 20				Matrikelnr.: (Bitte ausfüllen!)
Hiermit be	antrage ich die Erstattung	g des bereits g	gezahlten	Beitrages für da	s Semesterticket
Nach-&,Vor	name:				
Straße, Haus	snr.:		PLZ	Z, Ort:	
Familienstar	nd: Personen	im Haushalt:	davon	eigene Kind	er
Telefonnr.:		_ E-Mail (uni):	E-Mail (uni):@hhu.de		
Handynr.:		_ E-Mail (priva	E-Mail (privat):		
Bitte überv	eist das Geld auf folgend	des Konto: (A	lle Felder	müssen gefüllt seii	n)
Kontoinhab	er (falls abw.)			Bank:	
IBAN:				_ BIC:	
Nichtüberwe	e Felder inkl. BIC müssen g eisung und können nach Fri g für die finanzielle Notl	stablauf zur Ar			en führen zur
 Wegfall einer Einnahmequelle (bitte mit Datum präzisieren): Nachforderung/hoher Rechnungsbetrag (bitte Nachweise anfügen) Kindeserziehung/Schwangerschaft (Mutterpass/Geburtsurkunde beilegen) Mietschulden (bitte Mahnschreiben beifügen) Liegt eine Räumungsklage/Kündigung vor? Sonstiges: 					
_	äuterungen:				
_	äres Ausgaben-/Einkomn				
Einnahmen (mtl.):			Ausgaben (mtl.):		Inregelmäßige Einnahmen
Darlehen/Kredite:		Miete u.			
BAföG:		Nebenkosten	:		
Stipendien:		Strom:			
Erwerbstätigkeit:			Krankenversicherung:		Sesamt:
Wohngeld:		Lernmittel:			Inregelmäßige Ausgaben
Kindergeld:		Ernährung:	ernanrung:		
Sozialhilfe:					
Unterhalt:					
Gesamt:		Gesamt:			esamt:
Erfassung ei Richtigkeit i verpflichte i Rückerstatti	g der vorgenannten Daten kläre ich mich einverstande und Vollständigkeit meiner nich Änderungen dieser Ar ung des Semestertickets bes Abgabe im Sozialreferat ge	en; eine Weiter Angaben und U ngaben unverzü teht nicht. Eine	gabe der p Interlager iglich mit Fordnungs	personenbezogene n bestätige ich mit zuteilen. Ein Recht	n Daten erfolgt nicht. Die meiner Unterschrift. Ich sanspruch für die
Datum	Antragssteller/in		Datum		ingerIn vom Sozialreferat
Auszufüllen w	om Semesterticketausschuss:	Entscheidung:	O Ja	O Nein, wegen:	
. wszarunch VC	Jemestertieretaussenuss:	Datum:	Untersch	rift1: U	nterschrift2: