

Antrag auf Befreiung vom zusätzlichen Beitrag für das Semesterticket

*Request for an exemption from
the additional fee for the
semester ticket*

| |
|------------------------------------|
| wird von der Verwaltung ausgefüllt |
| Anlagen ____ bis ____ Hdz. _____ |

**An
Ludwig-Maximilians-Universität München
Referat III.2, SG 4
Geschwister-Scholl-Platz 1
80539 München**

| |
|---------------------------------------|
| Matrikelnummer / Registration Number: |
|---------------------------------------|

| | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Name / Last name: | Vorname / First name: | Geburtsdatum / Date of birth: |
| Straße / Street address: | PLZ/Ort / Zip code/city: | Telefonnummer / Phone number: |

Von der Pflicht zur Entrichtung des zusätzlichen Beitrags für das Semesterticket werden auf Antrag schwerbehinderte Studierende befreit, wenn sie nach dem SGB IX Anspruch auf unentgeltliche Beförderung haben und das Beiblatt zum Ausweis für schwerbehinderte Menschen mit der zugehörigen gültigen Wertmarke vorlegen. Weitere Befreiungsmöglichkeiten gibt es nicht.
Upon request, only severely disabled students will be granted an exemption from the additional fee for the semester ticket if they are eligible for free transportation, according to Book IX of the German Social Code, and if they present the supplementary page of the severely disabled person's pass displaying the valid stamp. No other reasons for exemptions will be granted.

Hiermit beantrage ich die Befreiung vom zusätzlichen Beitrag für das Semesterticket, da ich schwerbehindert bin und Anspruch auf unentgeltliche Beförderung im öffentlichen Personenverkehr habe.
I hereby request an exemption from the additional fee for the semester ticket due to the fact that I am severely disabled and eligible for free public transportation.

Ich belege dies durch:
I'm submitting the following proof:

- eine einfache Kopie des Beiblattes zum Ausweis für schwerbehinderte Menschen mit zugehöriger gültiger Wertmarke
a simple copy of the supplementary page of the severely disabled person's pass displaying a valid stamp

Gültigkeitsdauer der Wertmarke: von _____ bis _____

the stamp is valid for the period: from _____ until _____

Hinweis: / Please note:

Es ist mir bekannt, dass die Befreiung nur für Semester erfolgen kann, die innerhalb der Gültigkeitsdauer der Wertmarke liegen.

I understand that an exemption will only be granted for the semester for which the valid stamp is issued.

Der Antrag auf Befreiung vom zusätzlichen Beitrag für das Semesterticket ist rechtzeitig zum jeweiligen Rückmelde- bzw. Immatrikulationstermin in der Studentenkanzlei einzureichen.

The request for an exemption from the additional fee for the semester ticket must be submitted on time by the respective dates and deadlines for the registration and continuation of registration.

Ort / Datum
Place / Date

Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers
Applicant's personal signature

Interne Vermerke:

Beitragsfrei abSe 20 bis einschließlichSe 20

Der Antrag wird abgelehnt. Grund:

Änderungsdienst:

entfällt erfasst

Datum

Sachbearbeiter/in

z. A. bei SG 4