

Antrag auf Rückerstattung des Beitrages für das Studierenticket

für das 0 Sommersemester 2024

Antragsfrist (Fristende): 31.03.2024

Persönliche Daten:

Name:		Vorname:	
Matrikelnummer:			
Straße, Hausnummer:		Semester:	Studiengang:
Postleitzahl, Wohnort:			
Email-Adresse:			
Ort der Ausbildungsstätte (nur anzugeben im dualen Studiengang Gesundheit und Pflege):		Telefonnummer:	

Bankverbindung:

IBAN:	BIC:
Geldinstitut:	Kontoinhaber, wenn nicht Antragsteller/in:

Die Rückerstattung wird aus folgendem Grund beantragt (zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schwerbehinderung¹ | <input type="checkbox"/> Immatrikulation an zwei Hochschulen³; |
| <input type="checkbox"/> Urlaubssemester | <input type="checkbox"/> Studierende die das Hessenticket nutzen⁴; |
| <input type="checkbox"/> Auslandsaufenthalt² | <input type="checkbox"/> Dualstudierende der 1. Studienphase und Teilzeitstudierende, die ein Jobticket besitzen⁵ |

¹ Schwerbehinderte, die nach dem Schwerbehindertengesetz Anspruch auf Beförderung und den Besitz des Beiblattes zum Schwerbehindertenausweis und die zugehörige Wertmarke haben (**Nachweis muss einmalig erbracht werden.**)

² Studierende, die sich aufgrund ihres Studiums nachweislich mindestens drei Monate des Semesters außerhalb des Semesterticket-Gültigkeitsbereichs befinden

³ Studierende, die an zwei Hochschulen gleichzeitig eingeschrieben sind und nachweislich dort das Studierenticket beziehen.

⁴ Studierende, die das Hessenticket beziehen und das Deutschlandsemesterticket nachweislich während des laufenden Semesters nicht bezogen haben.

⁵ Die Nutzung/Besitz des Jobtickets muss nachgewiesen werden.

Mit dem Antrag bzw. innerhalb der Antragsfrist sind folgende Belege vorzulegen:

- ¹Nachweis der Schwerbehinderung (nebst Beiblatt und Wertmarke).
- ²Mitteilung über einen Auslandsaufenthalt
- ³Immatrikulationsbescheinigung und Ticketnachweis
- ⁴Nachweis des Hessentickets
- ⁵Nachweis über das Nutzen des Jobtickets

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Vordruck und den Anlagen wahrheitsgemäß, vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich stimme der Speicherung meiner Daten und der EDV-technischen Weiterverarbeitung unter Wahrung der Regelungen des Datenschutzes zu. Mir ist bekannt, dass ich im Falle einer Beitragsrückerstattung kein Studierendenticket erhalte.

Hinweis:

Der Antrag kann nur genehmigt werden, wenn alle benötigten Unterlagen **fristgerecht** und **vollständig** vorliegen. Die/der Antragsteller/in ist selbst dafür verantwortlich, dass alle benötigten Unterlagen dem Studierendensekretariat vorliegen. Der Antrag muss nebst den erforderlichen Belegen bis zum 31.03.2024 bei der Katholischen Hochschule Mainz eingegangen sein. Der Antrag ist nur gültig, wenn er mit eigenhändig vollzogener Unterschrift vorgelegt wird. Bitte beachten Sie, dass kein Rechtsanspruch auf Rückerstattung besteht. Mit dieser Antragstellung verlieren Sie die Möglichkeit der Nutzung der öffentlichen Verkehrsmittel mit dem Studierendenticket.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Von der Kath. Hochschule Mainz auszufüllen:

Antrag ist vollständig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Fehlende Unterlagen/Sonstiges _____
Antragsteller/in informiert am: _____
Mangel/Mängel behoben: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Antrag genehmigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Begründung bei Ablehnung: _____
Zahlungseingang: _____
Rückerstattungsbetrag: Datum Betrag 238,- Euro

Mainz, _____

-Unterschrift Sachbearbeiter*in-

Gutschrift in CampusNet: _____