

genehmigt: Datum, Stempel, Unterschrift

Der Antrag ist <u>vollständig</u> und <u>lesbar</u> auszufüllen und zu <u>unterschreiben!</u>

Informationen zu Ihren datenschutzrechtlichen Informationsrechten nach Art. 13 DSGVO finden Sie unter: https://www.studentenwerk-leipzig.de/semesterbeitragsbefreiung-und-

	<u>rue</u>	eckzahlung	
Name, Vorname:			
Anschrift:			
E-Mail:			
Matrikelnummer:		<u>Hochschule:</u>	
einzureichen bei:	Studentenwerk Leipzig Abteilung Rechnungswesen/ Controlling Goethestraße 6 04109 Leipzig	Telefon: E-Mail:	0341 9659-665 semesterbeitrag@studentenwerk-leipzig.de
Antrag auf Befreiung von der Semesterbeitragspflicht (für Studierende der Universität Leipzig: zusätzlich von der Beitragspflicht an den StudentInnenrat) wegen Beurlaubung			
	für das ☐ Wintersemester ☐ Sommersemest		
 Hinweise: Die Befreiung kann immer nur für ein Semester beantragt werden – der Antrag ist sonst ungültig! Die Antragstellung auf Befreiung muss <u>spätestens am letzten Werktag vor Beginn des Semesters</u>, für das die Befreiung beantragt wird, beim Studentenwerk Leipzig erfolgen. Der Nachweis des jeweiligen Befreiungsgrundes ist bei Antragstellung in Kopie vorzulegen. 			
Die Rückzahlung eines <u>bereits geleisteten</u> Semesterbeitrages ist mit dem <u>gesonderten</u> Formular (Antrag auf Rückzahlung des Semesterbeitrages) und den entsprechenden Nachweisen zu beantragen.			
Grund:			
☐ Ableistung des Bundesfreiwilligendienstes *			
☐ Krankheit *			
Auslandsstudium oder studienbezogener Auslandsaufenthalt			
Schwangerschaft * / Kindererziehungszeit *			
☐ Studienbezogenes Praktikum * / Studienbezogenes Volontariat *			
	n der Beitragspflicht ist bei den so gekennzeichne e Dauer des gesamten Semesters nicht in Leipzig au		gsgründen nur möglich, wenn sich der/ die Studierende
		-	nicht in Anspruch nehmen werde. Mir ist bekannt, bgeschlossene Versicherung gegen Unfall versichert
_	eise nach Art. 13 DSGVO (https://www.studentenw	-	der Internetseite des Studentenwerkes Leipzig sowie mesterbeitragsbefreiung-und-rueckzahlung) zur
Ich bin mit der Korrespondenz bzw. der Zusendung von Daten per einfacher E-Mail an die obenstehende E-Mail-Adresse einverstanden. Mir ist bekannt, dass die so zugesandten E-Mails personenbezogene Daten enthalten können. Die Risiken, die mit dem Versand solcher E-Mails verbunden sind – insbesondere die unbefugte Kenntnisnahme und Verwertung durch Dritte – sind mir bewusst. – Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden –			
Datum, Unterschrif	<u>t:</u>		
<u> </u>			
Vom Studentenwerk o	auszufüllen:		