
Name, Vorname

Straße

Telefon

PLZ, Ort

E-Mail

Studentenwerk Potsdam
Sozialberatung
Babelsberger Straße 2
14473 Potsdam

immatrikuliert an der
 UP FHP FilmUni THB THW

Matrikel-Nr.

Antrag auf Befreiung von der Beitragspflicht bei genehmigter Beurlaubung für das
WS _____ / _____ ; SS _____

Grund der Befreiung (nur die genannten Gründe werden für eine Befreiung anerkannt):
Die entsprechenden Nachweise müssen dem Antrag als Kopie beiliegen.

- Auslandsstudium oder eines dem Studium förderlichen Auslandsaufenthaltes¹⁾
- Ableistung des Bundesfreiwilligendienstes
- Krankheit (Attest)

Während der Zeit der Beitragsbefreiung werden keine Beiträge zur Freizeitunfallversicherung geleistet. (siehe auch unter www.studentenwerk-potsdam.de/beratung-soziales/sozialberatung)

Ich versichere, dass ich die Leistungen des Studentenwerks Potsdam (Verpflegungseinrichtungen, Wohnen²⁾, Soziale Dienste³⁾) für den o. g. Zeitraum nicht in Anspruch nehmen werde.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller*in

vom Studentenwerk Potsdam auszufüllen:

Befreiungsgrund gem. § 4 Abs. 4 der Beitragsordnung liegt vor liegt nicht vor

Datum/Unterschrift 1. Prüfung

Dem Antrag zur Befreiung vom Semesterbeitrag von _____
Matrikelnummer _____ für das WS _____ / _____ ; SS _____
stimmt das Studentenwerk Potsdam zu nicht zu

Datum/Unterschrift/Stempel 2. Prüfung

¹⁾ Dauer des Auslandsaufenthalts muss mindestens 5 zusammenhängende Monate betragen.

²⁾ Bei einer Untervermietung ist keine Befreiung möglich.

³⁾ Sozialberatung, Jobvermittlung, Psychosoziale Beratung