



# Allgemeiner Studierendenausschuss der Studierendenschaft der Universität Osnabrück

ASTA • Buchhaltung • Alte Münze 12 • 49074 Osnabrück • Tel: 0541/969 48 72

## Erstattung Semesterticket

nach § 145 Abs. 1 SGB IX

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Bankverbindung

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Zu erstattende Semester      SS \_\_\_\_\_      WS \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift      \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Benötigte Anlagen

Immatrikulationsbescheinigung

Schwerbehindertenausweis

Wertmarke/n über den zu erstattenden Zeitraum