

An die
Hochschule für Schauspielkunst Ernst Busch
Studierendenservice
Zinnowitzer Straße 11
10115 Berlin

Antrag
auf Befreiung von der Beitragspflicht des
Deutschlandsemestertickets für das

WS 20 /20 **SS 20**

Hiermit beantrage ich meine Befreiung von der Beitragspflicht zum Deutschlandsemesterticket gemäß § 1 Abs. 2 des Deutschlandsemesterticket-Vertrages, der zwischen dem VBB (Verkehrsverbund Berlin-Brandenburg) und dem AStA der HfS Ernst Busch Berlin abgeschlossen wurde und verzichte damit entsprechend des Vertrages auf das Semesterticket.

Begründung:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

1. Behinderte Studierende, die auf Grund ihrer Behinderung den öffentlichen Nahverkehr nicht nutzen können. Hierunter werden auch zeitweilige Behinderungen verstanden, wenn sie für das Semester die Nutzung des öffentlichen Nahverkehrs gleichfalls ausschließen.
2. Studierende, die sich auf Grund ihres Studiums, im Praxissemester, im Auslandssemester oder im Rahmen der Studienabschlussarbeit für mindestens vier – in begründeten Ausnahmefällen auch drei – zusammenhängende Monate des jeweiligen Semesters außerhalb des Geltungsbereichs aufhalten.
3. Personen, die für Ergänzungs-, Zusatz-, Aufbaustudiengänge, für ein Teilzeit- oder Berufsbegleitendes Studium sowie als Promotionsstudierende immatrikuliert sind oder an weiterbildenden Studien teilnehmen. Dies gilt außerdem für Studierende, die für ein Studium mit dem Studienabschluss Master im Rahmen eines nicht konsekutiven Studienganges eingeschrieben sind. Dies gilt nicht für Studierende, die für ein Studium mit dem Studienabschluss Master im Rahmen eines konsekutiven Studienganges eingeschrieben sind.
4. Studierende, die sich im Urlaubssemester befinden.
5. Studierende, die im Besitz eines Firmentickets sind.

Den entsprechenden Nachweise bitte als Anlage beifügen.

Hinweis: Der Antrag auf Befreiung muss bei Studierenden, die sich zurückmelden, bis zum Datum der regulären Rückmeldefrist (ohne Nachfrist) des jeweiligen Semesters beim Studierendenservice vollständig eingegangen sein.

Absender:

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ / Wohnort: _____

Bankverbindung:

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC-Code: _____

Ich versichere die Richtigkeit meiner gemachten Angaben.

Ort/ Datum

Unterschrift Antragsteller*in