



Antrag auf Erlass bzw. Erstattung des Studienbeitrages gemäß § 71 HG 2005 i.d.g.F.

Bitte elektronisch ausfüllen!

Erforderliche Nachweise sind verpflichtend beizulegen.

FAMILIEN-/NACHNAME Antragsteller*in	Vorname(n) Antragsteller*in	Matrikelnummer (acht Stellen)	Studiengang
Straße, Hausnummer	PLZ	Wohnort (Hauptwohnsitz)	
Telefonnummer	E-Mail-Adresse		
IBAN	BIC		
<input type="checkbox"/> Erstattung (JJJJ) <input type="checkbox"/> Erlass für das Wintersemester (JJJJ)	<input type="checkbox"/> Erstattung (JJJJ) <input type="checkbox"/> Erlass für das Sommersemester (JJJJ)		
Bitte ankreuzen!			
<input type="checkbox"/> Ich werde (habe) nachweislich Studien- oder Praxiszeiten im Rahmen von transnationalen EU-staatlichen oder universitären Mobilitätsprogrammen absolvieren (absolviert).			
<input type="checkbox"/> Ich werde (habe) aufgrund verpflichtender Bestimmungen im Curriculum Studien im Ausland absolvieren (absolviert).			
<input type="checkbox"/> Ich habe zuletzt eine ausländische postsekundäre Bildungseinrichtung besucht, mit der die Pädagogische Hochschule Wien ein Partnerschaftsabkommen über den gegenseitigen Erlass des Studienbeitrages abgeschlossen ist.			
<input type="checkbox"/> Ich bin Staatsangehörige*r eines Staates, welcher als „Least Developed Country“ gemäß der „DAC List of ODA Recipients“ des OECD festgelegt ist.			
<input type="checkbox"/> Ich war nachweislich mehr als 2 Monate durch Krankheit oder Schwangerschaft am Studium gehindert.			
<input type="checkbox"/> Ich habe mich überwiegend der Betreuung von Kindern bis zum 7. Geburtstag (oder einem allfälligen späteren Schuleintritt) oder einer gleichartigen Betreuungspflicht gewidmet.			
<input type="checkbox"/> Eine Behinderung mit mindestens 50 % ist nach bundesgesetzlichen Vorschriften bei der/dem Antragstellerin/Antragsteller festgestellt.			
<input type="checkbox"/> Ich habe im vergangenen Semester Studienbeihilfe gemäß dem Studienförderungsgesetz 1992, BGBl. Nr. 305/1992, bezogen.			
<input type="checkbox"/> Ich habe mein Studium im vorigen Semester oder innerhalb der Rückmeldefrist abgeschlossen bzw. schließen lassen und war zur Zahlung nicht verpflichtet.			
<input type="checkbox"/> Ich habe eine Berufstätigkeit im Nachhinein nachgewiesen, wodurch sich meine vorgesehene Studienzeit erhöht.			
Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift Antragsteller*in		

Bezeichnung bzw. Dateiname:	Erstellt:	Geprüft:	Freigegeben:	Version:
Formular_Studgeb_Erl_Rückerst_6.0.docx	Miehl	Sieberer	Sieberer	6.0 vom 2024-02-26