



Antrag auf Verlängerung der Anspruchsdauer aus wichtigen Gründen, gemäß § 19 Studienförderungsgesetz idgF.

Bitte elektronisch ausfüllen!

FAMILIEN-/NACHNAME Antragsteller*in	VORNAME/N Antragsteller*in	Matrikelnummer
Studium		
(Mobil-)Telefonnummer	E-Mail-Adresse	
Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ Krankheit, fachärztliche Bestätigung liegt bei ☐ Schwangerschaft ☐ Pflege und Erziehung eines Kindes vor Vollendung des sechsten Lebensjahres ☐ behördlich festgestellter Grad der Behinderung von mindestens 50 % ☐ unvorhergesehenes oder unabwendbares Ereignis, an welchem mich kein Verschulden oder nur ein milderer Grad des Versehens trifft ☐ Ableistung des Präsenz- oder Zivildienstes, eines freiwilligen Sozialjahres, eines Gedenkdienstes, eines Friedens- und Sozialdienstes im Ausland, o.ä. ☐ Teilnahme an einem offiziellen Mobilitätsprogramm ➤ Ansuchen um Verlängerung gemäß § 19 Studienförderungsgesetz idgF um ein Semester.		
Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)		Unterschrift Antragssteller*in